

Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein mit Zusatzunterricht MSA (AVflex)

Informationsblatt zur Bewerbung - AVflex

Sie können sich für die AVflex am BBZ Dithmarschen bewerben, wenn Sie einen ESA haben bzw. zum Schuljahresende voraussichtlich haben werden und berufsschulpflichtig sind. In Ausnahmefällen können Sie aufgenommen werden, wenn Sie die Berufsschulpflicht schon erfüllt haben.

Für die AVflex, in der Sie die Berechtigung erwerben können, **im Anschluss die Oberstufe der Berufsfachschule I zu besuchen**, müssen Sie sich bis zum 28.02. des Jahres bewerben. Über Aufnahme in die AVflex entscheidet die Schulleitung unter Berücksichtigung Ihres ESA-Zeugnisses bzw. Halbjahreszeugnisses.

Geben Sie unbedingt **eine beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses aus dem aktuellen Schuljahr oder eine beglaubigte Kopie des ESA-Zeugnisses** bei der Anmeldung mit ab. Ohne das Zeugnis kann Ihre Bewerbung nicht geprüft werden.

Sie erhalten eine schriftliche Rückmeldung darüber, ob Sie in eine Klasse mit Zusatzunterricht (AVflex) aufgenommen werden.

Den Termin für Ihr Aufnahmegespräch und andere Informationen erhalten Sie per E-Mail. Achten Sie bitte darauf, dass Ihre E-Mail-Adresse in der Anmeldung gut leserlich ist und überprüfen Sie Ihre E-Mails regelmäßig.

Bitte informieren Sie sich zur Vorbereitung auf die AVflex auf der Homepage: www.bbz-dithmarschen.de .

Für Fragen zur AV-SH und zur Berufsschulpflicht stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Ansprechpartnerin:
Frau Dr. Julia Bischoff-Weiß
Telefon: 04832 903-0
E-Mail: julia.bischoff-weiss@bbz-dithmarschen.de

Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein mit Zusatzunterricht MSA (AVflex)

Bewerbung - AVflex - Seite 1 von 2

Ich habe (voraussichtlich) einen ersten allgemeinbildenden Schulabschluss (ESA) und beantrage die Aufnahme in die Ausbildungsvorbereitung mit Zusatzunterricht MSA (AVflex) am BBZ Dithmarschen für das Schuljahr 20___/___

- Ich bin berufsschulpflichtig (*unter 18, kein Schuljahr in Vollzeit an der Berufsschule gewesen*)
- Ich habe die Berufsschulpflicht erfüllt (*volljährig oder ein Schuljahr in Vollzeit an der Berufsschule gewesen*)

Bewerberin / Bewerber: Frau Herr divers

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ Nr. _____ PLZ/Wohnort: _____

Kreis: _____ Telefon: _____

Handy: _____ E-Mail (WICHTIG!): _____

Zuletzt besuchte Schule:

Name, Ort: _____

Entlassungsjahr: _____ Letzte Klasse: _____

Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter: Art: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr. _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte nicht ausfüllen

	Deutsch	Mathematik	Englisch	Wipo / Geschichte	Summe
Noten					

Bildung braucht **Zusammenhalt.**

Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein mit Zusatzunterricht MSA (AVflex)

Bewerbung - AVflex - Seite 2 von 2

Name: _____

Ich beantrage die Aufnahme in die Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein mit Zusatzunterricht MSA (AVflex):

Fachrichtung Gesundheit und Ernährung

Fachrichtung Wirtschaft

Wenn ich in der von mir gewünschten Fachrichtung keinen Platz erhalten kann, möchte ich in die andere Fachrichtung aufgenommen werden:

Ja
Nein

Bitte teilen Sie uns mit, falls bei Ihnen besondere Bedürfnisse bzgl. des Schulbesuchs vorliegen.

Kreuzen Sie an:

- Es liegen keine besonderen Bedürfnisse vor.
- Ich habe eine LRS / Legasthenie (Bescheinigung bitte in Kopie mit abgeben).
- Eine sonstige Beeinträchtigung liegt vor.
- Im letzten Schuljahr hatte ich einen Nachteilsausgleich (bitte in Kopie mit abgeben).

Ich habe einen sonderpädagogischen Förderschwerpunkt (bitte nennen):

Weitere wichtige Informationen:

Ort / Datum

Unterschrift Bewerberin / Bewerber

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Anmerkung: Die Daten werden zum Zweck der Schulverwaltung elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.