

Anmeldung – Anmeldeschluss 20. Februar 2026

Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		Geburtsort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon	E-Mail	Religion	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht : männlich weiblich divers	Muttersprache / Häusliche Umgangssprache	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Erziehungsberechtigte/r oder Betreuer/in (Angabe bis zum 21. Lebensjahr notwendig!)			
Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon	Ortsteil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Bitte kennzeichnen Sie durch die Ziffern 1, 2, 3 und 4 die von Ihnen gewünschte Rangfolge.

Berufliches Gymnasium Wirtschaft

Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales
mit den Schwerpunkten:

Ökotrophologie

Sozialpädagogik (Doppeltqualifikation, s. Merkblatt)

Gesundheit-Pflege

Hier bitte
ein

Lichtbild

einkleben.

1. Wo und wann wurde/wird die Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe erreicht?

Hauptschule Realschule Gymnasium

Berufsfachschule sonst. Schulform: _____

Schuljahr: _____/_____

Schulort: _____

2. Haben Sie sich schon einmal an den Berufsbildenden Schulen | Leer um einen Schulplatz im Beruflichen Gymnasium beworben?

Ja, um einen Platz im Beruflichen Gymnasium

- Wirtschaft
 Gesundheit und Soziales

Wann? _____

3. Haben Sie bereits ein anderes Gymnasium besucht?

- Ja und zwar ein Berufliches Gymnasium in _____
 ein allgemeinbildendes Gymnasium in _____
 eine sonstige gymnasiale Oberstufe in _____

von 20...../..... bis 20...../..... Klasse bis

4. Würde eine Ablehnung für Sie eine außergewöhnliche Härte bedeuten?
(Keine Härtefälle sind z. B. kein Ausbildungsplatz oder ein Abitur als Voraussetzung für den angestrebten Beruf.)

Ja (Bitte fügen Sie in begründeten Härtefällen eine ausführliche Erläuterung auf einem Extrablatt hinzu!)

5. Wurde bei Ihnen jemals ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt? Nein Ja

Falls nein, fahren Sie bitte mit Abschnitt 6. fort!

Falls ja, bitte ankreuzen: Förderschwerpunkt(e)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> Hören |
| <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung | <input type="checkbox"/> Sehen |
| <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung | <input type="checkbox"/> Sprache |
| <input type="checkbox"/> Lernen | |

Bitte ankreuzen, welche der folgenden Maßnahmen bisher bei Ihnen zum Einsatz kamen

- Nachteilsausgleich
 Schulbegleitung im Umfang von _____ Stunden
 Individuelle, besondere Förderung

Ist an der BBS eine Schulbegleitung geplant? Ja Nein Noch nicht entschieden

6. Besonderheiten, die die BBS wissen sollte:

Können Sie ohne fremde Hilfe Treppen steigen? Ja Nein

7. **Anlagen: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

- Tabellarischer Lebenslauf**
- Sonderpädagogisches Fördergutachten**

Folgende Zeugnisse sind vorzulegen:

- Für Bewerberinnen und Bewerber von allgemeinbildenden Schulen: je eine beglaubigte Kopie der letzten beiden Zeugnisse (Ganzjahreszeugnis vom Sommer 2025 und Halbjahreszeugnis vom Januar 2026)**
- Für Bewerberinnen und Bewerber von Berufsbildenden Schulen: je eine beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses der allgemeinbildenden Schule und des letzten Zeugnisses der Berufsbildenden Schule**

Sollte das Zeugnis über den Erweiterten Sekundarabschluss I zum Zeitpunkt der Anmeldung noch nicht vorliegen, so ist dies nach Erhalt unverzüglich in Form einer beglaubigten Kopie nachzureichen.

**Die Anmeldeunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgeschickt!
Nicht benötigte Unterlagen werden vernichtet! Verzichten Sie aus Gründen des Umweltschutzes bitte auf Mappen und Plastikfolien.**

Mir ist bewusst, dass mit meiner Anmeldung die BBS I Leer für meine Beschulung wichtige Unterlagen von meiner abgebenden Schule erhalten darf.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Betreuer/in