

## Anmeldung - Anmeldeschluss 20. Februar 2026

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

## Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistenz

**Nachweis der Aufnahmevoraussetzungen:** *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

- Nachweis über die persönliche und gesundheitliche Eignung
- Hauptschulabschluss

Hier bitte  
ein  
**Lichtbild**  
einkleben.

**Ergänzende Anlagen:**

Das **Führungszeugnisses NE**, der **Nachweis des erhöhten Immunschutzes** einschließlich **Immunschutz** gegen **Hepatitis A und Hepatitis B** und die **Zusage** einer von der Schule als geeignet **anerkannten Einrichtung** zur Ableistung der betrieblichen praktischen Ausbildung reiche ich bis spätestens zu Beginn der praktischen Ausbildung nach.

Es ist glaubhaft zu machen, dass die Aufnahmevoraussetzungen bei Unterrichtsbeginn erfüllt sein werden (siehe Erklärung auf der letzten Seite).

**Die Schulform wird nur eingerichtet, wenn genügend Anmeldungen vorliegen.**

Bearbeitungshinweise (Bitte nicht ausfüllen!)

<u>Verwaltung</u> vorerfasst	<u>Abteilungsleiter/in</u> Klasse	<u>Klassenlehrer/in</u>	<u>Verwaltung</u> erfasst
---------------------------------	--------------------------------------	-------------------------	------------------------------

**Bitte wenden!**

## Weitere Angaben:

An welchen Schulen oder Schulformen haben Sie sich noch angemeldet?

---

Haben Sie bereits eine andere Berufsbildende Schule besucht?

- Nein     Ja und zwar:    Schulform: \_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_

Haben Sie zu einem früheren Zeitpunkt an einem Aufnahmeverfahren an dieser oder einer anderen Schulform **erfolglos** teilgenommen?

- Nein  
 Ja, und zwar im Schuljahr: \_\_\_\_\_  
Schulform: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Würde die Ablehnung für Sie eine außergewöhnliche Härte bedeuten?

- Nein  
 Ja (Bitte ausführliche Begründung auf einem Extrablatt hinzufügen!)

## Inklusion

Wurde bei Ihnen jemals ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?     Nein     Ja

**Falls nein, fahren Sie bitte mit dem Abschnitt „Besonderheiten“ 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

**Besonderheiten**, die die BBS wissen sollte:

---

---

Können Sie ohne fremde Hilfe Treppen steigen?     Ja     Nein

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

- Tabellarischer Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsgang
- Beglaubigte Kopie des Hauptschulabschlusszeugnisses
- Gegebenenfalls Ablehnungsbescheide früherer Bewerbungen
- Lichtbild
- Gegebenenfalls Sonderpädagogisches Fördergutachten

**Die Anmeldeunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgeschickt!**

**Nicht benötigte Unterlagen werden vernichtet!**

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

**Erklärung:**

Ich erkläre, dass ich die noch fehlenden Unterlagen für die Aufnahme in die Berufsfachschule Pflegeassistenten sofort nach Aushändigung in Form einer beglaubigten Fotokopie nachreichen werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Betreuerin