**BzB**

**Bewerbungsformular für die Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung (BzB)** **- Schuljahr 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der **abgebenden Schule**: | |
| Aufnehmende berufliche Schule (**Erstwunsch**): | Gewünschtes Berufsfeld (s. S. 3): |
| Aufnehmende berufliche Schule (**Zweitwunsch**): | Gewünschtes Berufsfeld (s. S. 3): |

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |  |
| Alter am 01.08.2024: |  | Geschlecht: | weiblich:  männlich: |
| Anzahl d. Schul- besuchsjahre: |  | | |
| Förderschwer-punkt: | Lernen  Hören  Sprachheilförderung  emotional/sozial  Sehen  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Falls ein Förderschwerpunkt angekreuzt wurde, müssen diesen Bewerbungsunterlagen zwingend ein Abschlussbericht/ Kurzgutachten s.u. beigefügt werden.  Eingliederungshilfe/THA | | |
| Schulform: | inklusiv beschult  Förderschule | | |
| Sprachstand: | bei Intensivklassen- bzw. InteA-Schüler(inne)n  A2  B1  B2  C1  C2 | | |
|  | Bestätigt durch (nur ein Feld ankreuzen):  Deutsches Sprachdiplom  Klassenkonferenz (falls keine Prüfung zum Deutschen Sprachdiplom vorliegt) | | |
| Voraussichtlicher Abschluss: | kein Abschluss  berufsorientierter Abschluss  Hauptschulabschluss  qualifizierender Hauptschulabschluss  Das Erreichen des Hauptschulabschlusses ist gefährdet | | |

**Angaben zur Klassenleitung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Das Beratungsgespräch wurde geführt am: |  | von: |  |
| Name des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin: |  | Telefonnr.: |  |
| E-Mail-Adresse: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diesem Bewerbungsformular sind beizufügen:**  Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild  Rücklaufbogen (S. 4) in zweifacher Ausfertigung  Förderplan gem. VO f. d. Bildungsgänge zur  Berufsvorbereitung vom 10.08.2006 (ABl. 9/06)  Förderplan gem. VOGSV §40 v. 2011 inkl.  Nachweise der Förderung der letzten drei Jahre, falls  LRS vorliegt  Abschlussbericht/Kurzgutachten bei Anspruch auf  sonderpädagogische Förderung  Beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses | **Abgabefrist:** | **Bis zum 30.04.2024 an der Beruflichen Schule**  (Die Bewerberin/der Bewerber behält eine Kopie der Bewerbung bei sich) |
| **Übergangskonferenzen** | **am 23.04./24.04./25.04.2024** |
| **Entscheidung über die Aufnahme oder Ablehnung:** | **Bis zum 31.05.2024;** über den Rücklaufbogen an die Eltern und die abgebenden Schulen |

**Die Bewerbung wird nur bearbeitet, wenn alle Bewerbungsunterlagen vollständig enthalten sind und ein Lebenslauf mit aktuellem Passbild beigefügt ist.**Mit Abgabe dieser Unterlagen wird kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die gewünschte Schule erlangt!

*Die Bewerbung wird nur bearbeitet, wenn das Bewerbungsformular* ***vollständig*** *ausgefüllt wurde!  
[Dies bezieht sich nicht auf die Frage nach dem Gesundheitszustand. Diese Angabe ist freiwillig].   
  
Von der Schülerin/dem Schüler auszufüllen:*

**Nähere Angaben zur Schülerin/zum Schüler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |  |
| Straße und Hausnr.: |  | PLZ: |  |
| Wohnort: |  | Telefon: |  |
| E-Mail-Adresse: |  | Geburts-datum: |  |
| Geburtsort: |  | Geburts-land: |  |
| Staatsange-hörigkeit: |  | In Deutsch-land seit: |  |
| Aufent-haltsstatus: |  | Familien-sprache: |  |

**Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |  |
| Straße und Hausnr.: |  | PLZ: |  |
| Wohnort: |  | Telefon Festnetz: |  |
| E-Mail-Adresse: |  | Mobil: |  |

**Freiwillige Angabe zum Gesundheitszustand der Schülerin/des Schülers:**

|  |
| --- |
| ggf. Rückseite verwenden |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der obigen Angaben** (Angaben über den Schulbesuch soweit nachweisbar): | |
| Ort, Datum: |  |
| Unterschrift Klassenlehrer/-in: | Schulstempel: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: |  |
| Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers: | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: |

**Übersicht über die Schulen, die Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung (BzB) anbieten\***\*Weitere Informationen können Sie auch über den Flyer BzB und BÜA erhalten.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berufliche Schule** | **Berufsfelder** | **Qualifizierungsbaustein** | **für Ausbildungsberuf** | **Anschrift der Schule** |
| Alice-Eleonoren-Schule\* | Ernährung und Hauswirtschaft | Grundlagen der gesunden Ernährung | Fachpraktiker/-in Hauswirtschaft; Hauswirtschafter/-in | Alice-Eleonoren-Schule  Kapellplatz 2  64283 Darmstadt  Tel.: 06151/13480400 |
| Körperpflege | Grundlagen der Haar- und Hautpflege | Friseur/-in;  Kosmetiker/-in |
| Sozialpflege | Grundlagen pflegerischer Tätigkeiten | Pflegeberufe |
| Friedrich-List-Schule | Wirtschaft und Verwaltung | Verkaufsgespräche führen (Schreibwarenladen) | Verkäufer/-in;  Kaufmann/-frau im Einzelhandel | Friedrich-List-Schule  z.Z. Hilpertstraße 31 a  64295 Darmstadt  Tel.: 06151/13489700 |
| Bürotätigkeiten/Organisation (Servicebüro) | Kaufmann/-frau für Büromanagement |
| Heinr.-Emanuel-Merck-Schule | Elektrotechnik (Elektroinstallationstechnik) | Installation einfacher elektrischer Betriebsmittel | Elektroniker | Heinr.-Emanuel-Merck-Schule  Alsfelder Straße 23  64289 Darmstadt  Tel.: 06151/13489800 |
| Elektrotechnik  (Informationstechnik) | PC-Service Assistent (unter Vorbehalt) | Elektroniker |
| Martin-Behaim-Schule | Gesundheit | Erster Umgang mit Patienten | Pflege- und Gesundheitsberufe | Martin-Behaim-Schule  Alsfelder Straße 23  64289 Darmstadt  Tel.: 06151/13489600 |
| Landrat-Gruber-Schule\*\* | Sozialpflege | Erster Umgang mit älteren Menschen,  Babysitter-Führerschein, Erste-Hilfe | Pflege-, Gesundheitsberufe | Landrat-Gruber-Schule  Auf der Leer 11  64807 Dieburg  Tel.: 06071/96480 |
| Floristik | Grundlagen Floristik | Florist/-in |
| Datenverarbeitung | Vorbereitung EDV gestützte Berufe am Beispiel Lagerlogistik | Fachkraft Lagerlogistik |
| Wirtschaft und Verwaltung | Grundlagen Berufsbild Verkäufer/-in | Kaufmännische Berufe |
| Elektrotechnik | Grundlagen Elektrotechnik | Elektroniker/-in |
| Körperpflege | Make-up-Gestaltung | Kosmetiker/-in |
| Hotel- und Gaststättengewerbe | Zubereitung und Ausgabe von Speisen im Bistro und Betriebsrestaurant (Q) | Hotelfach-, Restaurantfachkraft, Koch/Köchin, Fachkraft im Gast­gewerbe |
| Metalltechnik | Grundlagen Kfz-Technik; Grundlagen Metalltechnik; Grundlagen Metallbearbeitung; Grundfertigkeiten Metall- und Zweiradmechanik | Kfz-Mechatroniker/-in; Konstruktionsmechaniker/-in;  Metallbauer/-in; Zweiradmechaniker/-in |
| Farben u. Gestaltung | Dekorative Gestaltung | Maler/-in; Lackierer/-in |
| Holztechnik | Manuelle Holzbearbeitung | Tischler/-in, Zimmermann |
| Agrarwirtschaft | Pflasterarbeiten, Grundlagen Garten-/Landwirtschaftsbau | Landschafts-/Gartenbau, Landwirtschaft |

\* Die berufliche Orientierung erfolgt an der Alice-Eleonoren-Schule in allen drei Berufsfeldern.

\*\* Die berufliche Orientierung erfolgt an der Landrat-Gruber-Schule in mindestens drei verschiedenen Berufsfeldern.

****Rücklaufbogen 2024/2025 zu Bewerbungen für die BzB**

*Die Bewerbung wird nur bearbeitet, wenn der folgende Teil* ***vollständig von der abgebenden Schule*** *ausgefüllt und diese Seite* ***in zweifacher Ausfertigung*** *eingereicht wird.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name der abgebenden Schule: |  |
| Anschrift: |  |
| Klasse: |  |
| Klassenlehrer/-in: |  |
| Name der Schülerin/des Schülers: |  |
| Straße und Hausnr.: |  |
| PLZ: |  |
| Wohnort: |  |
| Festnetz- od. Mobil-Nr. der Eltern: |  |

*Den folgenden Teil füllt die* ***angefragte berufliche*** *Schule aus:*

*Dieser Rücklaufbogen ist an die abgebende Schule und an die Eltern zu schicken!*

**Antrag auf Aufnahme in die BzB an einer der folgenden beruflichen Schulen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alice-Eleonoren-Schule, Darmstadt |  | Martin-Behaim-Schule, Darmstadt |  |
| Friedrich-List-Schule, Darmstadt |  | Landrat-Gruber-Schule, Dieburg |  |
| Heinr.-Emanuel-Merck-Schule, Darmstadt |  |  |  |

**Über den Antrag wurde folgendermaßen entschieden:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zusage** | **Absage**, weil **[[1]](#footnote-1)**   * Kapazitäten erschöpft * Aufnahmekriterien nicht erfüllt * Antrag/Unterlagen unvollständig * Sonstige Gründe |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Abteilungsleiter/-in Schulstempel:

1. Weitere Angaben ggf. auf der Rückseite. [↑](#footnote-ref-1)