**BFS**

**Bewerbungsformular für die zweijährige Berufsfachschule (BFS)** **- zum Mittleren Abschluss führend - Schuljahr 2025/2026 - Bewerbungsfrist bis: 31.03.2025  
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Fachrichtung/Schule an.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wunsch** | **Fachrichtung** | **Schule** | **Telefon** |
|  | Wirtschaft und Verwaltung | Friedrich-List-Schule  Alsfelder Str. 23, 64289 Darmstadt | 06151/13489700 |
|  | Elektrotechnik | Heinr.-Emanuel-Merck-Schule  Alsfelder Str. 23, 64289 Darmstadt | 06151/13489800 |
|  | Medizinisch-technische u. krankenpflegerische Berufe | Alice-Eleonoren-Schule  Kapellplatz 2, 64283 Darmstadt | 06151/13480400 |
|  | Sozialpflegerische und sozialpädagogische Berufe |
|  | Technik (Elektrotechnik) | Landrat-Gruber-Schule  Auf der Leer 11  64807 Dieburg | 06071/96480 |
|  | Ernährung und Hauswirtschaft |
|  | Wirtschaft und Verwaltung |

**Beachten Sie bei der Auswahl der gewünschten Schule die folgenden Einzugsbereiche:   
Berufliche Schulen in Darmstadt:** Stadt Darmstadt und ehemaliger Kreis Darmstadt (Alsbach-Hähnlein, Bickenbach, Griesheim, Erzhausen, Messel, Modautal, Mühltal, Ober-Ramstadt, Pfungstadt, Roßdorf, Seeheim-Jugenheim, Weiterstadt)   
**Landrat-Gruber-Schule in Dieburg:** übriger Kreis Darmstadt-Dieburg

|  |  |
| --- | --- |
| Aufnehmende Schule **(Erstwunsch)**: | Gewünschte Fachrichtung (s. oben): |
|  |  |
| Aufnehmende Schule **(Zweitwunsch)**: | Gewünschte Fachrichtung (s. oben): |

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname: |  | Vorname: |  |
| Alter am 01.08.2025: |  | 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) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dieser Bewerbung sind beizufügen:**  Bewerbungsschreiben  Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild (digitale Form ist mögl.)  Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses  Rücklaufbogen (S. 4, in zweifacher Ausfertigung)  Förderplan gem. VOGSV §40 v. 2011 inkl.  Nachweise der Förderung der letzten drei Jahre, falls LRS vorliegt  Abschlussbericht/Kurzgutachten bei Anspruch auf  sonderpädagogische Förderung  Ggf. Kopie der Stempelseite aus dem Berufswahl-Aktiv- Faltblatt | **Abgabefrist:** | **bis zum 31.03.2025** |
| **Abzugeben bei:** | **Beruflicher Schule** (Die Bewerberin/der Bewerber behält eine Kopie der Bewerbung bei sich.) |
| **Entscheidung über die Aufnahme oder Ablehnung:** | **bis zum 31.05.2025;** über den Rücklaufbogen an die Eltern und die abgebenden Schulen |

*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: |  |

**Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten:**

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

**Angaben zur Klassenleitung:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |

Mit Abgabe dieser Unterlagen wird kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die gewünschte Schule erlangt!

**Gutachten zur Aufnahme in die zweijährige Berufsfachschule (BFS)**

**- zum Mittleren Bildungsabschluss führend**

**Zugangsvoraussetzungen (nach Verordnung über die Ausbildung und die Prüfungen an zweijährigen Berufsfachschulen vom 2. Dezember 2011, ABI. 12/2011, S. 885):**

1. Qualifizierender Hauptschulabschluss oder
2. Hauptschulabschluss mit befriedigenden Leistungen in zwei der Fächer Deutsch, Mathematik und Englisch und im dritten Fach keine schlechter als ausreichend bewertete Leistung und in allen anderen Fächern im Durchschnitt mindestens befriedigende Leistungen und ein schriftliches Eignungsgutachten der Klassenkonferenz über Lernentwicklung, Leistungsstand und Arbeitshaltung (s. unten).
3. Die Schülerin/Der Schüler darf das 18. Lebensjahr bei Eintritt in die Berufsfachschule noch nicht vollendet haben.
4. Die Schülerin/Der Schüler darf noch keine zweijährige Berufsfachschule in einem anderen Berufsfeld oder einer anderen Berufsrichtung mehr als ein Jahr besucht und noch keine duale Berufsausbildung absolviert haben.

**Nur zu 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deutsch | Englisch | Mathematik | Durchschnitt der restlichen Fächer |
|  |  |  |  |
| wird voraussichtlich den qualifizierenden Hauptschulabschluss erreichen  wird voraussichtlich keinen qualifizierenden Hauptschulabschluss erreichen | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kriterium** | **Einschätzung**  **(in Form von Schulnoten)** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Ansprechbarkeit |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitshaltung im Unterricht |  |  |  |  |  |  |
| Leistungsbereitschaft |  |  |  |  |  |  |
| Fähigkeit zur selbstständigen Arbeit |  |  |  |  |  |  |
| Persönliches Lerntempo, Aufnahmefähigkeit und geistige Verarbeitung |  |  |  |  |  |  |
| Hausaufgabenerledigung |  |  |  |  |  |  |
| Anwesenheit im Unterricht  (ohne krankheitsbedingtes Fehlen) |  |  |  |  |  |  |

**Die Schülerin/der Schüler ist lt. Beschluss der Klassenkonferenz vom**       **geeignet / nicht geeignet für den   
Übergang in die zweijährige Berufsfachschule.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: |  |
| Unterschrift Klassenlehrer/-in: | |

**

**Rücklaufbogen 2025/2026 zu Bewerbungen für die BFS**

*Der folgende Teil muss unbedingt* ***vollständig von der abgebenden Schule*** *ausgefüllt werden!  
Diese Seite ist in zweifacher Ausfertigung einzureichen.*

**Antrag auf Aufnahme in die zweijährige Berufsfachschule (BFS)   
an der folgenden beruflichen Schule:**  \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Name der abgebenden Schule: |  |
| 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 zweijährige Berufsfachschule (BFS)  
an einer der folgenden beruflichen Schulen:** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alice-Eleonoren-Schule, Darmstadt |  | Heinrich-Emanuel-Merck-Schule, Darmstadt |  |
| Friedrich-List-Schule, Darmstadt |  | Landrat-Gruber-Schule, Dieburg |  |

**Über den Antrag wurde folgendermaßen entschieden:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zusage** | **Absage**, weil **[[1]](#footnote-1)**   * Kapazitäten erschöpft * Aufnahmekriterien nicht erfüllt * Antrag/Unterlagen unvollständig * Sonstige Gründe |
| **Warteliste**   Sobald ein Platz frei wird, werden Sie von der aufnehmenden Schule informiert! | |

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

Datum und Unterschrift Abteilungsleiter/-in Schulstempel:

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