**BzB**

**Bewerbungsformular für die Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung (BzB)** **- Schuljahr 2025/2026**

|  |
| --- |
| 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 01.08.2025: |       | 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) |
| 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 (digitale Form ist möglich)[ ]  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 aufsonderpädagogische Förderung[ ]  Beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses  | **Abgabefrist:** | **Bis zum 30.04.2025 an der Beruflichen Schule**(Die Bewerberin/der Bewerber behält eine Kopie der Bewerbung bei sich) |
| **Übergangskonferenzen** | **am 29.04./30.04./02.05.2025**  |
| **Entscheidung über die Aufnahme oder Ablehnung:** | **Bis zum 31.05.2025;** 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-SchuleKapellplatz 264283 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-SchuleAlsfelder Straße 2364289 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-SchuleAlsfelder Straße 2364289 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-SchuleAlsfelder Straße 2364289 Darmstadt Tel.: 06151/13489600 |
| Landrat-Gruber-Schule\*\* | Sozialpflege | Erster Umgang mit älteren Menschen, Babysitter-Führerschein, Erste-Hilfe | Pflege-, Gesundheitsberufe | Landrat-Gruber-SchuleAuf der Leer 1164807 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 2025/2026 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)