



Anmeldebogen zur Informationswoche

Standort Bahnhofstraße: Bahnhofstr. 9-10, 29221 Celle

Tel. 05141/88 904 - 60 Fax 05141/88 904 -74

buero@ats-bbs3celle.eu

Schule / Schulstempel: _____

Ansprechpartner*in: _____
(bitte E-Mail-Adresse angeben)

Begleitende Lehrkräfte: _____

Gewünschter Wochentag: _____

Gewünschte Uhrzeit: 1. Block (8:00 Uhr, Ende 9:30 Uhr) oder
 2. Block (9:50 Uhr, Ende 11:20 Uhr)

Die Schüler*innen möchten folgende Schulform(en) kennenlernen:

Abteilung Berufe / Schwerpunkte	Körperpflege Friseurin/Friseur	Gesundheit Gesundheit und Pflege	Sozialpädagogik Sozialpädagogik, Sozialpädagogische/r Assistent*in
Schulform BBS			
Berufsvorbereitungsjahr (BVJ, kein Schulabschl.)			
Berufseinstiegsklasse (BEK, kein Schulabschl. bzw. schwacher Hauptschulabschl.)			
Berufsschule (BS, mit Ausbildungsvertrag)			
Einjährige Berufsfachschule (BFS, Hauptschulabschluss)			
Zweijährige Berufsfachschule (BFS, Hauptschulabschluss Ø 3,0)			
Zweijährige Berufsqualifizierende BFS für Realschulabsolventen (Ziel: Berufsabschluss)			
Fachoberschule Schwerpunkt Sozialpädagogik			
Fachoberschule Schwerpunkt Gesundheit und Pflege			

Anzahl der Schüler*innen bitte eintragen