

Nachname:		Vorname:	
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum:	
Geburtsland:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:			
Straße:		Postleitzahl/Ort:	
Telefon/Mobil:		E-Mail:	
Konfession: ohne <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/>			
<b>Anmeldung für folgende Schulform:</b>			
Werkstattschule		<input type="checkbox"/>	
Ausbildungsvorbereitung		<input type="checkbox"/>	
Ausbildungsvorbereitung mit Sprachförderbedarf		<input type="checkbox"/>	
Berufsfachschule Fachstufe I	Technik <input type="checkbox"/>	Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule Fachstufe II	Technik <input type="checkbox"/>	Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Höhere Berufsfachschule für Automatisierungstechnik		<input type="checkbox"/>	
Fachoberschule Wirtschaft und Verwaltung	Klassenstufe 11	<input type="checkbox"/>	Klassenstufe 12 <input type="checkbox"/>
Fachoberschule Natur- und Umwelt	Klassenstufe 11	<input type="checkbox"/>	Klassenstufe 12 <input type="checkbox"/>
Fachoberschule Technische Informatik	Klassenstufe 11	<input type="checkbox"/>	Klassenstufe 12 <input type="checkbox"/>
Fachoberschule Technik	Klassenstufe 11	<input type="checkbox"/>	Klassenstufe 12 <input type="checkbox"/>
<b>Berufsschule</b>			
Ausbildungsberuf:			
Ausbildungsbetrieb:			
Name Zusatz:			
Straße:		Postleitzahl/Ort:	
Telefon:		Telefax:	
E-Mail:			
Ausbilder:			
Ausbildungsdauer: von		bis	2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3,5 Jahre <input type="checkbox"/>
Kammer:		IHK <input type="checkbox"/>	HWK <input type="checkbox"/> ZÄK <input type="checkbox"/>
Name der letzten Schule:			
Seit wann in Deutschland:			
Erstaufnahme in das deutsche Schulsystem:			
Muttersprache:			
Bestehender sonderpädagogischer Förderungsbedarf?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Behinderung:		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Grad der Behinderung:			

**Höchster Abschluss im allgemeinbildenden Schulsystem (ABS)**

Abschluss		Bildungsgang			
Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Hauptschule	<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>
Förderschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Realschule	<input type="checkbox"/>	Gesamtschule	<input type="checkbox"/>
Mittlerer Bildungsabschluss	<input type="checkbox"/>	Erweiterte Realschule	<input type="checkbox"/>	Freie Waldorfschule	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	Sekundarschule	<input type="checkbox"/>	Förderschule	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/>		
ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>	Sonstiger Bildungsgang:			
sonstiger Abschluss	<input type="checkbox"/>				

**Höchster Abschluss im berufsbildenden System (BBS):**

	mit Abschluss		ohne Abschluss			mit Abschluss		ohne Abschluss	
Berufsschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhere Handelsschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausbildungsvorbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsgrundschuljahr (BGS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule I (*1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule II (*2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fremdsprachen:**

1. Fremdsprache:		2. Fremdsprache:		3. Fremdsprache:	
von Klasse	bis Klasse	von Klasse	bis Klasse	von Klasse	bis Klasse

**Im Notfall zu benachrichtigen:**

<b>Sorgeberechtigte(r)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ansprechpartner(in)</b>	<input type="checkbox"/>
Herr	<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges	<input type="checkbox"/>

Name:	Vorname:
Straße:	Postleitzahl/Ort:
Telefon/Mobil:	E-Mail:

<b>Sorgeberechtigte(r)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ansprechpartner(in)</b>	<input type="checkbox"/>
Herr	<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges	<input type="checkbox"/>

Name:	Vorname:
Straße:	Postleitzahl/Ort:
Telefon/Mobil:	E-Mail:

Unterschrift Schüler(in):	Unterschrift Sorgeberechtigte(r):

**vom Klassenlehrer auszufüllen:**

<b>Klasse:</b>	<b>Eintrittsdatum:</b>
----------------	------------------------

(\*1) entspricht Klassenstufe 10 der zweijährigen Berufsfachschule (Gewerbeschule, Handelsschule oder Sozialpflegeschule)

(\*2) entspricht Klassenstufe 11 der zweijährigen Berufsfachschule (Gewerbeschule, Handelsschule oder Sozialpflegeschule)

**Anmeldung Übergangssystem 25/26**

Name der Schüler\*in: \_\_\_\_\_

**1) Vorläufige Anmeldung (zum Halbjahr des vorhergehenden Schuljahres)**

Einzureichende Unterlagen:

- Datenblatt zur Anmeldung
- Kopie des Halbjahreszeugnisses
- Lebenslauf
- Vorlage des Personalausweises bzw. des Aufenthaltstitels
- Information zu Leistungen nach Sozialgesetzbuch
- Bestätigung Schwimmunterricht
- Einverständniserklärung (Kontaktdaten)

Angaben zur Vollzeitschulpflicht

- erfüllt (9 Schulbesuchsjahre)
- zugewandert und älter als 15 Jahre (max. 18 Jahre)

Das Betriebspraktikum findet im Zeitraum vom 23.02.2026 bis 03.04.2026 statt.

Die notwendigen Unterlagen wurden vorgelegt, der/die Schüler\*in wurde in der Anmeldeliste erfasst.

Bearbeitungsvermerk Sekretariat:

Abgeschlossen am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

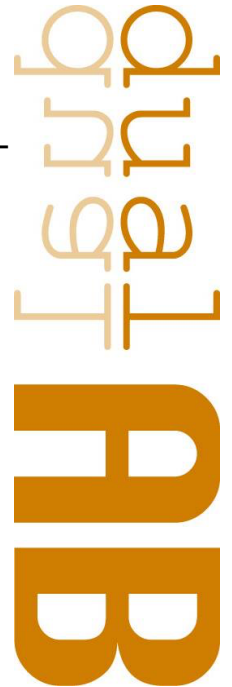
**2) Endgültige Anmeldung**

Einzureichende Unterlagen:

- Beglaubigte Kopie des Abschluss- bzw. Abgangszeugnisses

Bearbeitungsvermerk Abteilungsleitung/Klassenleitung:

Endgültige Zusage erteilt am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Name, Vorname : \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

## Leistung nach Sozialgesetzbuch (SGB) bei Eintritt in die Schule

Bezug von Leistungen nach SGB:

ja

nein

**Kombibezug SGB II und SGB III**

**Leistungsbezug nach SGB III**

(Leistungen/Maßnahmen zur Arbeitsförderung, z.B. Arbeitslosengeld)

**Leistungsbezug nach SGB XII**

(Leistungen zur Hilfe des Lebensunterhaltes)

**Leistungsbezug nach SGB II**

(Leistungen zur Grundsicherung für Arbeitssuchende z.B. Sozialgeld (für Miete und Heizung), Leistungen nach Bildung und Teilhabe, Bürgergeld)

**Alleinerziehend**

ja

nein

**Erwerbstätig**

ja

nein

An die  
Erziehungsberechtigten der  
Schülerinnen und Schüler  
der Ausbildungsvorbereitung

**MARIE-CURIE-SCHULE  
BBZ Völklingen**



**Tel: (06898) 9128-0  
Fax: (06898) 295834**

**Internet: [www.bbz-voelklingen.de](http://www.bbz-voelklingen.de)  
e-mail: [post@bbz-voelklingen.de](mailto:post@bbz-voelklingen.de)**

## Schwimmunterricht in der Ausbildungsvorbereitung

Im Rahmen der Lernbegleitung und individuellen Förderung nehmen die AV-Klassen vierteljährlich am Schwimmunterricht teil.

Zur Teilnahme benötigen die Schülerinnen und Schüler geeignete Badekleidung (Badehose/ Badeshort/ Badeanzug/ Bikini /Burkini) sowie ein Duschhandtuch und Duschgel. Die Badekleidung darf nicht aus Baumwolle bestehen.

Der Schwimmunterricht findet auch für Schwimmanfänger statt. Bitte teilen Sie uns mit, ob Ihr Kind zu den Schwimmanfängern gehört oder bereits schwimmen kann.

-----  
Mein Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_

- kann bereits schwimmen
- gehört zu den Schwimmanfängern

---

Kaufm. Berufsschule  
Technisch-gewerbliche  
und sozialpflegerische  
Berufsschule

Ausbildungsvorbereitung  
Berufsfachschulen  
Wirtschaft und Technik  
Werkstattschule

Fachoberschule  
Ingenieurwesen  
Fachoberschule  
Wirtschaft

Höhere Berufsfachschule für  
Automatisierungstechnik

## Einverständniserklärung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Berufsschule meine Kontaktdaten an soziale Dienste (zum Beispiel Diakonie Saar / Fördergesellschaft TGBBZ Sulzbach mbH) weitergibt.

Ich wurde in geeigneter Weise über die Bedeutung meiner Einwilligung, insbesondere über den Verwendungszweck der Daten informiert und unter Darlegung der Rechtsfolgen darauf hingewiesen, dass ich meine Einwilligung auch verweigern bzw. für die Zukunft widerrufen kann.

Die Bestimmungen zum Datenschutz werden entsprechend dem Schulordnungsgesetz in der Fassung vom 20.01.2016 sowie §§3 und 4 des saarländischen Datenschutzgesetzes beachtet.

Die Rechtsgrundlagen können bei Bedarf beim Projektträger eingesehen werden.

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Schule und Klasse \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift SchülerIn