Staatliches Schulamt für den Landkreis
Marburg-Biedenkopf

Anmeldung - BÜA

zur Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung (BÜA)
Schulverbund Stadt Marburg (ARS, KKS und KSM)

über die abgebende Schule an die gewünschte Stammschule (Erstwunsch) senden

1. **Schülerin/Schüler**

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession: _____

Telefon: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. **Erziehungsberechtigte**

Nachname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Anschrift (falls abweichend) _____

3. **Name und Ort der zuletzt besuchten Schule**

Schule: _____ von: _____ bis _____

4. **Bisheriger Englischunterricht**

von Klasse _____ bis Klasse _____ gesamt: _____ Jahre

Die Anmeldung von Schülerinnen und Schülern erfolgt durch die Erziehungsberechtigten. Die Anmeldung muss bis *spätestens 31.März* des laufenden Schuljahres bei der abgebenden Schule erfolgen.
Bitte durch Ankreuzen bestätigen, dass folgende Dokumente der Anmeldung beigefügt sind:

☐ Anmeldebogen

☐ Letztes Zeugnis (Halbjahr)

☐ Lebenslauf

☐ Eignungsgutachten der Klassenkonferenz und Nachweis einer erfolglosen Bewerbung um einen Ausbildungsplatz

! Die Einordnung der Schülerinnen und Schüler in den **einjährigen oder zweijährigen Bildungsgang** der Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung (BÜA) erfolgt nach Vorlage des Abschlusszeugnisses. Das Ergebnis wird den Eltern/Erziehungsberechtigten durch die zuständige Berufliche Schule mitgeteilt. !

_____ _____ _____
Ort/Datum | Unterschrift Schülerin/Schüler | Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

5. ---------- **Dieser Abschnitt ist von der abgebenden Schule auszufüllen:** ----------

Die Schülerin/der Schüler besucht derzeit die Klasse: _____

der Schule/des Schulzweigs: _____

und befindet sich im _____ Vollzeitschuljahr.

_____ weitergeleitet am: _____
Unterschrift Klassenleitung | Datum

Schulstempel (erforderlich)

BÜA – Schulverbund Stadt Marburg – EINWAHL

6. Bitte geben Sie zuerst Wünsche (1 – 3) bezüglich der Stamm-Schule an und danach für die jeweilige Schule die gewünschten Schwerpunkte für den Praxisunterricht (1 – 3):

① = meine erste Wahl ② = finde ich auch gut ③ = ist für mich auch ganz o.k.

Wunsch-Schule ①, ② und ③	Schule in Marburg	Angebot Praxisunterricht **Profilgruppenunterricht**	Einwahl Schwerpunkt ①, ② und ③
ars ○	**ARS** **Adolf-Reichweinschule** Marburg Weintrautstraße 33 35039 Marburg	Metalltechnik	○
		Elektrotechnik	○
		Holztechnik	○
		Bautechnik	○
		Farb- und Raumgestaltung	○
○	**KKS** **Käthe-Kollwitz-Schule** Marburg Georg-Voigt-Str. 2 35039 Marburg	Ernährung und Hauswirtschaft	○
		Gastronomie und Hotellerie	○
		Sozialwesen	○
		Gesundheit medizinisch-pflegerischer Schwerpunkt	○
ksm ○	**KSM** **Kaufmännische Schulen Marburg** Leopold-Lucas-Straße 20 35037 Marburg	Büromanagement	○
		Handel	○
		Gesundheit medizinisch-labortechnischer Schwerpunkt	○

Gemäß § 18 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatischen Datenverarbeitung auf einem Rechner der jeweiligen Schule gespeichert werden.