

! Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025 (Anmeldeschluss ist der 01.03.2024)

Bitte melden Sie sich nur an einer Schule an. **Mehrfachanmeldungen werden nicht bearbeitet.** Sollten an der Anmeldeschule nicht genügend Schulplätze vorhanden sein, wird Ihre Anmeldung an die anderen Schulen weitergeleitet.

An welcher Schule melden Sie sich an? Bitte ankreuzen		
<input type="checkbox"/> HELMUT SCHMIDT BERUFSBILDENDE SCHULE FÜR WIRTSCHAFT 698@schulverwaltung.bremen.de	<input type="checkbox"/> Schulzentrum Grenzstraße ● ● ● 361@schulverwaltung.bremen.de	<input type="checkbox"/>  Schulzentrum des Sekundarbereichs II an der Bördestraße 602@schulverwaltung.bremen.de

Für welchen Bildungsgang melden Sie sich an?		
<input type="checkbox"/> Zweijährige Höhere Handelsschule (Ziel: Fachhochschulreife, schulischer Teil) <u>Notwendige Unterlagen:</u> <input type="checkbox"/> letztes vorliegendes Zeugnis <input type="checkbox"/> MSA-Zeugnis (sobald vorhanden) <input type="checkbox"/> aktueller Lebenslauf <input type="checkbox"/> Teilnahme am Beratungsgespräch Datum: _____ <input type="checkbox"/> für Schüler:innen mit Wohnsitz in Niedersachsen: Freistellungserklärung	<input type="checkbox"/> Handelsschule (Ziel: Mittlerer Schulabschluss MSA) <u>Notwendige Unterlagen:</u> <input type="checkbox"/> letztes vorliegendes Zeugnis <input type="checkbox"/> Zeugnis erweitere Berufsbildungsreife (sobald vorhanden) <input type="checkbox"/> Nachweis Beratungsgespräch ZBB <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben (kaufmännische Fachrichtung) <input type="checkbox"/> Praktikumsnachweis im kaufmännischen Bereich (zwei Wochen) <input type="checkbox"/> aktueller Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Praktikumsklasse <u>Notwendige Unterlagen:</u> <input type="checkbox"/> aktueller Lebenslauf <input type="checkbox"/> Nachweis Beratungsgespräch ZBB <div style="text-align: center;">  </div>

Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:
PLZ:
Ort:
Telefonnummer:
Handynummer:
E-Mail-Adresse:
Geburtsort:
Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:
Muttersprache:
Verkehrssprache:
Liegt eine Gehbehinderung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu Eltern, Betreuern oder Vormund
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer Bitte bis zum 21. Lebensjahr ausfüllen
Nachname:
Vorname:
Straße, Hausnummer (wenn abweichend):
PLZ (wenn abweichend):
Ort (wenn abweichend):
Telefonnummer:
Handynummer:
E-Mail-Adresse:

Unterschriften
_____ Schülerin/Schüler Eltern/Betreuer/Vormund

Ohne gültige E-Mail-Adresse kann die Bewerbung nicht bearbeitet werden. !