

BBZ Plön  
Abt. Ausbildungsvorbereitung  
Kieler Straße 36  
24211 Preetz  
Tel.: +49 4342/76690, Fax: +49 4342/87812



# Ausbildungsvorbereitung

## Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Name : \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich zum **1. August 20**\_\_\_\_ die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

in das Ausbildungsvorbereitende Jahr **(AVSH)**.

Zuletzt besuchte Schule:.....

Klasse:.....Abschluss: .....

Berufseinstiegsbegleiter:.....

Teilnahme am Zusatzunterricht für den „Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss“ (ESA)  
erwünscht: ..... (ja/nein)

**Mit dem Antrag um Aufnahme füge ich das letzte Zeugnis, einen Lebenslauf  
und gegebenenfalls den Förderplan bei.**

Wir bitten um sofortige Mitteilung, wenn Sie an dem Besuch nicht mehr interessiert sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten