



## Aufnahmeantrag - Berufsfachschule I

Schwerpunkt

- Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen
- Wirtschaft und Verwaltung
- Gesundheit und Pflege

Der Aufnahmeantrag mit den geforderten Nachweisen (**Zeugnisunterlagen (Vorlage des Originals oder beglaubigte Fotokopie), Geburtsurkunde (Kopie)**) muss **bis zum 5. März 2021** bei der Schule eingegangen sein; es werden **nur vollständig abgegebene Anträge** bearbeitet (bei unvollständigen Unterlagen kann der Schulplatz im Nachrückverfahren besetzt werden)

## Angaben zur Person

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_ Einwanderungsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Notfall-Tel.Nr. \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse: (bitte leserlich schreiben und auf jeden Fall angeben)**

---

Geschlecht:  männlich  weiblich Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession:  evang.  kath  islamisch  jüdisch  keine Konfession  sonstige

## Bezugspersonen

(Sorgeberechtigte/r bei minderjährigen Schüler/Schülerinnen)

**Bezugsperson 1:**  Eltern  Mutter  Vater  Ehegatte  Bezugsperson  Heimleitung

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Bezugsperson 2:**  Eltern  Mutter  Vater  Ehegatte  Bezugsperson  Heimleitung

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## **Angaben zur Zugangsvoraussetzungen** <sup>1) 2) 3)</sup>

Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss

		Zeugnisdatum	Notendurchschnitt
<input type="checkbox"/>	<b>Halbjahreszeugnis</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Abschlusszeugnis</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Abgangszeugnis</b>		

- 1) Bitte nur **beglaubigte** Zeugniskopien oder **Original** zur Anmeldung mitbringen.
- 2) Bitte **Geburtsurkunde (Fotokopie)** beifügen oder **Original** zur Anmeldung mitbringen.
- 3) Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ich beantrage eine Fördermaßnahme im Hinblick auf anerkannte Lese- und Rechtschreibschwäche

## **Nachweis Masernschutzimpfung: (Impfpass, Bescheinigung)**

**ja**  **nein:**

## **Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte**

(Wehr-, Zivildienst, Entwicklungshelfer, freiwilliges soziales Jahr), Behinderungen, Härtefälle

Grund: \_\_\_\_\_

Behinderungen entsprechend Schwerbehindertengesetz Angabe in %: \_\_\_\_\_

Bitte nur **beglaubigte Nachweise** beifügen.

## **Erklärung**

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner oben gemachten Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsch gemachte Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum der Anmeldung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Bewerbers/-in

### **Bei minderjährigen Bewerbern:**

Ich bestätige o.a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

