

E-Mail: nikolaus-von-weis-schule@bvw-stiftung.de www.nvw-landstuhl.de
Telefon: 06371/62666 Fax: 06371/2383

**Ich beantrage einen Schulplatz im Bildungsgang
„Höhere Berufsfachschule Sozialassistenten“
für das Schuljahr 2022/2023 nach Maßgabe nachfolgender Angaben:**

Angaben zur Person:	
Name:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Evt. weitere Staatsangehörigkeit:
PLZ / Wohnort (bitte unbedingt Ortsteil angeben):	Straße/Hausnummer:
Bundesland:	Telefon: Mobiltelefon: E-Mail:
Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> keiner Religionsgemeinschaft angehörig	Familienstand: Geburtsname: Geschlecht:
Familiensprache, wenn nicht deutsch:	Bei Zugug in die BRD: Zuzugsdatum: Herkunftsland:
Zuzugsart:	(bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylant <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylbewerber) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug

Angaben zum schulischen Werdegang	
Datum der Einschulung (Grundschule):	
Höchster allgemeinbildender Abschluss:	<input type="checkbox"/> Qualifizierter Sekundarabschluss I <input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife schulischer Teil <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife schulischer und

	praktischer Teil <input type="checkbox"/> Berufsreife <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis ohne Berufsreife <input type="checkbox"/> nicht vergleichbarer Abschluss
Berufsbezogener Abschluss:	Berufsbezeichnung: _____ (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Anlernausbildung <input type="checkbox"/> Abschluss einer Lehrausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Technikerabschluss <input type="checkbox"/> berufsqualifizierender Abschluss <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsqualifizierender Abschluss
Zuletzt besuchte Schule (Name der Schule / Ort):	
Schulart:	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> IGS <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Realschule plus <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I <input type="checkbox"/> Berufsfachschule II <input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium <input type="checkbox"/> Duale Berufsoberschule <input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule <input type="checkbox"/> Kolleg und Abendgymnasium <input type="checkbox"/> Sonstige Schule
Zuletzt besuchte Jahrgangstufe:	
Veröffentlichung Fotos (siehe hierzu Formblatt „Datenschutz/Bildrechte“ - Anlage zum Aufnahmeantrag)	<input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt
Besonderheiten – Einschränkungen: Härtegesichtspunkte:	Art der Einschränkungen: (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Körperbehinderung <input type="checkbox"/> Sehschädigung <input type="checkbox"/> Hörschädigung <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Halbweise <input type="checkbox"/> Vollweise <input type="checkbox"/> Sonstige außergewöhnliche Härten (bitte kurz erläutern)
Masernschutzimpfung: (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Covid Status: (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> geimpft <input type="checkbox"/> genesen <input type="checkbox"/> nicht geimpft

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, Datum, Unterschrift des Bewerbers)