

# Aufnahmebogen für die Berufsfachschule II

**Bitte leserlich ausfüllen!**

Berufsfachschule II	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft & Soziales <input type="checkbox"/> Gesundheit & Pflege <input type="checkbox"/> Wirtschaft & Verwaltung
---------------------	--

<b>Schüler / Schülerin</b>		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Konfession:	
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Handy:	
Staats- angehörigkeit:		Bei Geburt im Aus- land Zuzugsdatum nach Deutschland:	
wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> _____
E-mail: _____			

<b>Eltern / Erziehungsberechtigte</b>			
<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Telefon:	
Handy:		Handy:	
E-Mail: _____			

<b>bisherige Schullaufbahn</b>	
Eintritt in die Grundschule:	
zuletzt besuchte Schule:	

## Härtegesichtspunkte und Krankheiten

Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:  ja  nein

Grad der Behinderung:  %

Halbweise  Vollweise

Sind bei Ihnen außerordentliche Härten aufgrund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben?

ja  nein

Wenn ja, welcher Art sind diese Härten:

Krankheiten, welche für die Berufsbildende Schule von Bedeutung sind:

Ich habe den beantragten Bildungsgang an einer anderen Schule bereits ganz oder teilweise besucht:  ja  nein

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner oben verbindlichen angeführten Angaben. Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. **Die geforderten beglaubigten Zeugnisse/Nachweise sind beigefügt.** Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder bei Feststellung nach der Aufnahme zum Widerruf der Aufnahme führen. Ich bin damit einverstanden, dass für meine Schülerakte ein Lichtbild erstellt wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

**Bei minderjährigen Bewerber/innen:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten