

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
---------------------	--

Schüler / Schülerin		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Konfession:	
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Handy:	
Staatsangehörigkeit:		Bei Geburt im Ausland 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"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>
E-mail:	<input style="width: 400px;" type="text"/>		

Eltern / Erziehungsberechtigte			
Mutter		Vater	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Telefon:	
Handy:		Handy:	
E-Mail:	<input style="width: 400px;" type="text"/>		

bisherige Schullaufbahn	
Eintritt in die Grundschule:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
zuletzt besuchte Schule:	<input style="width: 90%;" type="text"/>

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 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