

Aufnahmebogen für die Berufsfachschule I

Bitte die Fachrichtungen nach Priorität (1.Wunsch = 1; 2. Wunsch = 2; usw.) angeben:

Berufsfachschule 1 Hauswirtschaft & Soziales Gesundheit & Pflege
 Wirtschaft & Verwaltung Technik (Fahrzeug- / Metalltechnik)

| | | | |
|----------------------------|---|---|---|
| Schüler / Schülerin | | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| Name: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Vorname: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Geburtsort: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Geburtsland: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Konfession: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Straße, Nr.: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | PLZ, Ort: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Telefon: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Handy: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Staatsangehörigkeit: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Bei Geburt im Ausland Zuzugsdatum nach Deutschland: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| wohnt bei: | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| E-mail: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------|---|
| Eltern / Erziehungsberechtigte | | | |
| <u>Mutter</u> | | <u>Vater</u> | |
| Name: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Name: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Vorname: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Vorname: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Straße, Nr.: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Straße, Nr.: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| PLZ, Ort: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | PLZ, Ort: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Telefon: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Telefon: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Handy: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Handy: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| E-Mail: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| bisherige Schullaufbahn | |
| Eintritt in die Grundschule: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| zuletzt besuchte Schule: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Aufnahmebogen für die Berufsfachschule I

Härtegesichtspunkte und Krankheiten

Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: ja nein

Grad der Behinderung: %

Halbwaise Vollwaise

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

Folgende Unterlagen werden mit dem Antrag eingereicht.

Halbjahreszeugnis der 9. Klasse

Abschlusszeugnis (Berufsreife)

Halbjahreszeugnis des BVJ

Abschlusszeugnis des BVJ