



Aufnahmebogen für Wahlschulen

<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr		
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule I → bitte Anmeldebogen für BF 1 verwenden.		
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule II	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft & Soziales <input type="checkbox"/> Gesundheit & Pflege <input type="checkbox"/> Wirtschaft & Verwaltung	
<input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Handel & E-Commerce <input type="checkbox"/> Organisation & Officemanagement <input type="checkbox"/> Fremdsprachen & Bürokommunikation	
<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/> Wirtschaft	<input type="checkbox"/> Gesundheit & Soziales
<input type="checkbox"/> Duale Berufsoberschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreifeunterricht	
<input type="checkbox"/> Berufsoberschule I	<input type="checkbox"/> Wirtschaft & Verwaltung	<input type="checkbox"/> Gesundheit & Soziales
<input type="checkbox"/> Berufsoberschule II	<input type="checkbox"/> Wirtschaft & Verwaltung	<input type="checkbox"/> Gesundheit & Soziales
<input type="checkbox"/> Fachschule Wirtschaft – Außenwirtschaft & Fremdsprachen		
<input type="checkbox"/> Fachschule Technik	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit

Bitte leserlich ausfüllen!

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"/>
e-mail:			

bisherige Schullaufbahn	
Eintritt in die Grundschule:	
Name der zuletzt besuchte Schule:	

Eltern / Erziehungsberechtigte

<u>Mutter</u>		<u>Vater</u>	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Telefon:	

Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: ja nein

Grad der Behinderung: _____ %

Halbweise

Vollweise

Krankheiten, welche für die Berufsbildende Schule von Bedeutung sind: _____

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

ja

nein

Wenn ja, welcher Art sind diese Härten:

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 beigelegt.** 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