

Aufnahmeantrag für die Schulformen

WS, AV, BFS

Daten 1		
Persönliche Daten:		
Nachname:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geb.-Datum:	Geburtsland:	Geburtsort:
Adresse:		
Straße/Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	
Ortsteil:	Telefon:	
	E-Mail:	
Schulform: (Bewerbungsziel)		
<input type="checkbox"/> Werkstattschule		
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung		
<input type="checkbox"/> zweijährigen Berufsfachschule Fachrichtung Technik		
Daten 2		
Religionszugehörigkeit:		
<input type="checkbox"/> röm. katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> ohne Konfession
<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> sonstige:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:
Zurzeit bzw. zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:		
- Bildungsgang:		
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> im HS-Zweig <input type="checkbox"/> im MB-Zweig <input type="checkbox"/> im GOS-Zweig
<input type="checkbox"/> Erweiterte Realschule	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> im HS-Zweig <input type="checkbox"/> im MB-Zweig <input type="checkbox"/> im GOS-Zweig
	<input type="checkbox"/> Gymnasium	
- Abschluss:		
<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss	
<input type="checkbox"/> Abschluss an einer Förderschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hochschulreife	
Datum des Schulabgangs:	aus Klassenstufe:	
Besondere Förderung / Inklusionsmaßnahmen bisher erhalten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Zuletzt besuchte berufliche Schulen (vor dem Besuch der jetzigen Schulform):

Name der Schule:

Schulort:

Abschlussart (ggf mit Berufsbezeichnung):

Abschluss: Ja Nein

Datum des Schulabgangs:

Schulart:

 Werkstattschule BVJ BGJ/BGS AV Berufsschule Berufsfachschule**Daten 3****Fremdsprachen:**

Fremdsprachenkenntnisse vorhanden in:

(FS1)

Gewählte Fremdsprache (nur AV, BFS):

(FS2)

Berufsschulpflicht bereits erfüllt: Ja, durch Nein**Zugang**

Datum des Eintritts in die jetzige Schulform:

Name der Herkunftsschule:

Sorgeberechtigte**Ansprechpartner/in** (Eintragung auch bei **volljährigen Schüler/innen** = Notfalladresse!)

Name:

Vorname:

Adresse (falls abweichend von der Adresse unter Daten 1):

Straße/Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Benachrichtigung: immer nur im Notfall

, den _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

3

Bitte nicht ausfüllen

erforderliche Unterlagen zur Anmeldung

 letztes allgemeinbildendes Zeugnis Abschluss- bzw. Abgangszeugnis der allgemeinbildenden Schule (sofort nach Erhalt)

bei Besuch einer berufsbildenden Schule

 letztes berufsbildendes Zeugnis Abschluss- bzw. Abgangszeugnis der berufsbildenden Schule (sofort nach Erhalt) Personalausweis bei BFS: Praktikantenvertrag (falls vorhanden)

intern:

 ESF Einverständniserklärung KURS Einverständniserklärung

Zeugnisse sind im Original oder als beglaubigte Kopie vorzulegen