

1. Persönliche Daten (Bitte vollständig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Geschlecht: männlich weiblich divers

Familiennamen Vorname(n)

ggf. Geburtsname Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) Familienstand

Geburtsort Geburtsland

Straße PLZ und Wohnort

Telefon Mobiltelefon E-Mail

Muttersprache Familiensprache (aktuell in der Familie gesprochen)

Staatsangehörigkeit ggf. 2. Staatsangehörigkeit Religionszugehörigkeit

Für nicht in Deutschland geborene Bewerber_innen: in Deutschland seit: _____ (tt.mm.jjjj)

2. Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigt: Vater Mutter beide Elternteile andere

Familiennamen Vorname(n)

Straße PLZ und Wohnort

Telefon Mobiltelefon E-Mail

3. Schullaufbahn

Eintritt in die Grundschule: _____ (tt.mm.jjjj) Dem unterschriebenen Antrag sind beglaubigte Zeugniskopien beizufügen oder die Originale müssen im Sekretariat vorgelegt werden.

Zuletzt besuchte Schule:

Realschule plus	Integrierte Gesamtschule	Gymnasium
Berufsbildende Schule, Bildungsgang:	BF 2	HBF
Sonstige _____		Berufsschule

Name der Schule: _____ Schulort: _____ Klassenstufe: _____

Ich habe die Höhere Berufsfachschule bereits besucht: ja nein

Die Klassenkonferenz hat einer Wiederholung zugestimmt: nein ja (Nachweis einreichen!)

4. Fachrichtung

Bitte die bevorzugte Fachrichtung mit (1) und die alternativen Fachrichtungen mit (2) und (3) kennzeichnen.

Wirtschaft Mediendesign Ernährung und Versorgung

Bei der Aufnahme werden diese Angaben nach den Möglichkeiten der Schule berücksichtigt, sie begründen jedoch keinen Rechtsanspruch auf die tatsächliche Aufnahme in die gewünschte Fachrichtung.

5. Dauerhafte gesundheitliche Beeinträchtigungen

Es liegen dauerhafte gesundheitliche Beeinträchtigungen vor, die medizinische Hilfsleistungen erfordern:

ja nein

Ggf. ist eine [Vereinbarung](#) über medizinische Hilfsleistungen abzuschließen.

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben. Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen vollständig und richtig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ort Datum (tt.mm.jjjj) Unterschrift Bewerber_in

Ort Datum (tt.mm.jjjj) Unterschrift Sorgeberechtigte(r)