

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	Hausnr.	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	Berufsschule
Sonstige _____			
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), (3) und (4) kennzeichnen.

Wirtschaft Mediendesign Ernährung und Versorgung Sozialassistent

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)