

## Aufnahmeantrag für die Berufsfachschule II

<b>Angaben zur Person</b>	
Nachname _____	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Vorname _____	Konfession rk. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>
Geboren am _____	Geburtsname _____
Geburtsort _____	Email _____
Straße _____	Eintritt in die Grundschule _____
PLZ/Ort _____	Telefon _____ Mobil _____
<b>Bitte ausfüllen, falls nicht in Deutschland geboren!</b>	
Staatsangeh. _____ in Deutschland seit _____	Mutter-/Fam.-sprache _____
Geburtsland _____	Geburtsort _____
<b>Angaben über die Sorgeberechtigten</b>	
Nachname _____	Telefon _____
Vorname(n) _____	Mobil _____
Straße _____	Email _____
PLZ/Ort _____	
Bei volljährigen Bewerbern: Benachrichtigung <input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> nur im Notfall <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
<b>Angaben zum Besuch der Berufsfachschule I</b>	
Die Dokumentationen der Leistungen in der Berufsfachschule I an der _____ (Name der Berufsbildenden Schule)	
<input type="checkbox"/> zum Schulhalbjahr und	
<input type="checkbox"/> zum Schuljahresende	
in der Fachrichtung	
<input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen,	
<input type="checkbox"/> Gewerbe und Technik,	
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	
wird mit diesem Antrag vorgelegt.	
Es wurden folgende Ergebnisse erreicht:	
Deutsch _____	Englisch _____ Mathematik _____
Notendurchschnitt _____	

### Angaben zu dauerhaften gesundheitlichen Beeinträchtigungen

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

- nein  
 ja

Gegebenenfalls ist eine Vereinbarung über medizinische Hilfsleistungen (Formular im Sekretariat der BBS Landstuhl erhältlich!) 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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/Bewerberin

Bei minderjährigen Bewerbern: Ich bestätige obige Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

### Von der Schule auszufüllen:

Originaldokumente vorgelegt

Durchschnittsnote: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_