

Berufsbildende Schule Simmern

55469 Simmern - Liselottestraße 27 - ☎ 06761-2020 - Fax: 06761-14254

E-Mail: info@bbs-simmern.de - Internet: www.bbs-simmern.de

Aufnahmeantrag für die Berufsfachschule I

Erstwunsch Zweitwunsch
(Bitte nur 1 Erstwunsch u. 1 Zweitwunsch ankreuzen)

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Wirtschaft und Verwaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbe und Technik <i>Schwerpunkt Metalltechnik</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Schwerpunkt Farbgestaltung u. Holztechnik</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Achtung:

Dieser Antrag wird erst im Februar mit dem aktuellen beglaubigten
Halbjahres- bzw. Bewerbungszeugnis angenommen!

Der Aufnahmeantrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen. Er muss mit den angeforderten beglaubigten Nachweisen für die Aufnahme bis zum 01. März des laufenden Jahres im Sekretariat unserer Schule eingegangen sein.

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
 Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Im Notfall erreichbar (Tel.) _____
 E-Mail: _____

Geschlecht: _____ Konfession: _____
 männlich weiblich ev rk sonstige Staatsangehörigkeit: _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name Vater: _____ Vorname: _____
 Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
 Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Tel. (Beruf) _____
 Name Mutter: _____ Vorname: _____
 Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
 Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Tel. (Beruf) _____

Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft

In Deutschland seit: _____ Ausländer Aussiedler Familiensprache: _____

Angaben zur Zugangsberechtigung

Berufsreife (Hauptschulabschluss) erworben an:

(Name der Schule) _____

Zeugnisdatum: _____ (Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Kopien vorlegen)

- Halbjahreszeugnis
- Abschlusszeugnis
- Abgangszeugnis

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz

- unter 30 %
 - ab 30 %
 - ab 50 %
 - ab 70 %
-
- Halbwaise ohne eigenes Einkommen
 - Vollwaise ohne eigenes Einkommen

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Eine Berufsfachschule I oder einen vergleichbaren Bildungsgang eines anderen Bundeslandes

1. habe ich bisher noch nicht besucht.
2. habe ich schon einmal besucht im Jahr im Schulort Bildungsgang

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. 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.

Ort

Datum

Unterschrift des Bewerbers

Bei minderjährigen Bewerbern

Ich bestätige o.a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Von der BBS Simmern auszufüllen!

Durchschnittsnote des Zeugnisses der Berufsreife
(Hauptschulabschluss)

Punkte:

Grad der Behinderung

- unter 30 %

1 Pkt.

Punkte:

- ab 30 %

2 Pkt.

Punkte:

- ab 50 %

4 Pkt.

Punkte:

- ab 70 %

6 Pkt.

Punkte:

Halbwaise ohne eigenes Einkommen

2 Pkt.

Punkte:

Vollwaise ohne eigenes Einkommen

4 Pkt.

Punkte:

Gesamtpunktzahl:

=====

Simmern,

_____ Datum

_____ Unterschrift