

## Berufsbildende Schule Simmern

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

E-Mail: [info@bbs-simmern.de](mailto:info@bbs-simmern.de) - Internet: [www.bbs-simmern.de](http://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 <b>Metalltechnik</b></i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Schwerpunkt <b>Farbgestaltung u. Holztechnik</b></i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit und Pflege                                       | <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 %
  
- Halbweise ohne eigenes Einkommen
- Vollweise 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 beigelegt. 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