

## 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

Name: \_\_\_\_\_

☐ **Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)**

**Erstwunsch**

**Zweitwunsch**

Hauswirtschaft

☐☐

Holztechnik

☐☐

Metalltechnik

☐☐

Pflege (Altenpflege)

☐☐

Körperpflege (Frisör)

☐☐

☐ **Berufsfachschule I (BF1)**

**Erstwunsch**

**Zweitwunsch**

Wirtschaft und Verwaltung

☐☐

Gewerbe und Technik

☐☐

Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen

☐☐

Gesundheit und Pflege

☐☐

☐ **Berufsfachschule II (BF2)**

**Fachrichtung, wie in BF1 besucht, auswählen**

Wirtschaft und Verwaltung

☐

Gewerbe und Technik

☐

Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen

☐

Gesundheit und Pflege

☐

☐ **Höhere Berufsfachschule (HBF)**

**Erstwunsch**

**Zweitwunsch**

Fachrichtung Informationstechnik

☐☐

Fachrichtung Wirtschaft

☐☐

Fachrichtung Sozialassistent

☐☐

☐ Berufliches Gymnasium (BGY)

Fachrichtung Wirtschaft

☐ Anmeldung zur Berufsschule

Beruf: \_\_\_\_\_

---

**Ausbildungsbetrieb:** *(Nur bei Anmeldung Berufsschule ausfüllen:)*

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Ausbildungsverhältnisses: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

---

**Füllen Sie den Aufnahmeantrag sorgfältig und vollständig aus.**

**Der Antrag muss mit dem jeweils *aktuellen Halbjahres- oder Bewerbungszeugnis* 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.) \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**

**Konfession:**

☐ männlich ☐ weiblich

☐ ev ☐ rk ☐ sonstige

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft bei Zuzug aus dem Ausland:**

In Deutschland seit: \_\_\_\_\_ ☐ Ausländer ☐ Aussiedler Familiensprache: \_\_\_\_\_

**Angaben über die Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)**

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

**Kontaktperson:**

Name + Bezugsart: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

**Derzeit oder zuletzt besuchte Schule und Abschluss:**

**Name der bisherigen Schule:**

\_\_\_\_\_

**bisheriger Abschluss**

- ☐ ohne Berufsreife (OB)
- ☐ Berufsreife (BR)
- ☐ Sekundarabschluss I (Sek I)
- ☐ Fachhochschulreife (FHST oder FHSPT)
- ☐ Allgemeine Hochschulreife (AH)

**Datum der Ersteinschulung (Grundschule):**

\_\_\_\_\_

**Weitere Angaben: (Diese Angaben bitte immer ausfüllen und unterschreiben)**

**Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wehrdienst                         | <input type="checkbox"/> Zivildienst                               |
| <input type="checkbox"/> freiwilliges soziales Jahr         | <input type="checkbox"/> Entwicklungshelfer: Anzahl d. Jahre _____ |
| <input type="checkbox"/> keinen Dienst / Härtegesichtspunkt |  |

**Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> keinen Grad                      |   |
| <input type="checkbox"/> unter 30 %                       | <input type="checkbox"/> ab 30 %                          |
| <input type="checkbox"/> ab 50 %                          | <input type="checkbox"/> ab 70 %                          |
| <input type="checkbox"/> Halbweise ohne eigenes Einkommen | <input type="checkbox"/> Vollweise ohne eigenes Einkommen |

**Erklärung:**

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

**Einen vergleichbaren Bildungsgang habe ich:**

<input type="checkbox"/> habe ich bisher noch nicht besucht.
<input type="checkbox"/> 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