

Berufsbildende Schule Simmern

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

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

Aufnahmeantrag

Name: _____

☐ Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)	Erstwunsch	Zweitwunsch
Hauswirtschaft	☐	☐
Holztechnik	☐	☐
Metalltechnik	☐	☐
Pflege (Altenpflege)	☐	☐
Körperpflege (Frisör)	☐	☐

Hinweis: Aus organisatorischen Gründen kann die Zuordnung auch zu einem anderen als den gewünschten Fächern erfolgen

☐ Berufsfachschule I (BF1)	Erstwunsch	Zweitwunsch
Wirtschaft und Verwaltung	☐	☐
Gewerbe und Technik	☐	☐
Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen	☐	☐
Gesundheit und Pflege	☐	☐

Hinweis: Aus organisatorischen Gründen kann die Zuordnung auch zu einem anderen als den gewünschten Fächern erfolgen

☐ 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:

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ kein Eintrag

Konfession:

☐ 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

- ☐ Wehrdienst
- ☐ Zivildienst
- ☐ freiwilliges soziales Jahr
- ☐ Entwicklungshelfer: Anzahl d. Jahre _____
- ☐ keinen Dienst / Härtegesichtspunkt

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz

- ☐ keinen Grad
- ☐ 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.

Einen vergleichbaren Bildungsgang habe ich:

☐ habe ich bisher noch nicht besucht.

☐ 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