

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)

Berufsfachschule I (BF1)

Erstwunsch

Zweitwunsch

Wirtschaft und Verwaltung

Gewerbe und Technik

Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen

Gesundheit und Pflege

Berufsfachschule II (BF2)

Erstwunsch

Zweitwunsch

Wirtschaft und Verwaltung

Gewerbe und Technik

Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen

Gesundheit und Pflege

Höhere Berufsfachschule (HBF)

Erstwunsch

Zweitwunsch

Fachrichtung Informationstechnik

Fachrichtung Wirtschaft

Fachrichtung Sozialassistenten

Berufliches Gymnasium (BGY)

Fachrichtung Wirtschaft

Anmeldung zur Berufsschule

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

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):

Ausbildungsbetrieb: (Nur bei Anmeldung Berufsschule ausfüllen:)

Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ.: _____ Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Zeitraum des Ausbildungsverhältnisses: _____ bis _____

Ausbildungsberuf: _____

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 %
- Halbweise ohne eigenes Einkommen 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