












# Aufnahmeantrag

## Berufsfachschule I

Fachrichtung:  Wirtschaft und Verwaltung  Gewerbe und Technik  
 Gesundheit und Pflege

| 1. Angaben zur Person                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vorname                                                                                               |
| Religion                                                                                             | Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                               | Geburtsort                                                                                            |
| Geschlecht                                                                                           | Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                                                                                        | Geburtsland<br><input type="checkbox"/> Deutschland                                                   |
| in Deutschland seit                                                                                  | <b>Aufenthaltsstatus</b><br><input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis<br><input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung<br><input type="checkbox"/> Duldung<br><input type="checkbox"/> Freizügigkeitsberechtigung<br><input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis | Passbild                                                                                              |
| Straße Hausnummer                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
| Postleitzahl Wohnort                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
|  E-Mail           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
|  Mobiltelefon-Nr. |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
|  Festnetz-Nr.     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
| 2. Angaben über Erziehungsberechtigte                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
| erziehungsberechtigt ist/sind                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
| Name                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vorname                                                                                               |
| Straße Hausnummer                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Postleitzahl Wohnort                                                                                  |
|  Festnetz-Nr.     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  Mobiltelefon-Nr.  |
|  E-Mail           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  Telefon beruflich |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |
| Name                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vorname                                                                                               |
| Straße Hausnummer                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Postleitzahl Wohnort                                                                                  |
|  Festnetz-Nr.     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  Mobiltelefon-Nr.  |
|  E-Mail           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  Telefon beruflich |

# Aufnahmeantrag

## Berufsfachschule I

| 3. Schulausbildung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Hauptschulabschluss wird/wurde erworben an der Schule                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hauptschulabschluss wird/wurde erworben nach<br><input type="checkbox"/> 9. Klasse <input type="checkbox"/> 10. Klasse |                                      |
| Jahr der ersten Einschulung (Eintritt Grundschule)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sonstiges                                                                                                              |                                      |
| 4. Angaben zu früheren und weiteren Bewerbungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                      |
| Haben Sie sich für die gewünschte Schulform schon einmal an unserer Schule beworben?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                            | Ich habe mich für dieselbe Schulform auch an folgender Schule beworben:                                                |                                      |
| 5. Angaben zur Behinderung/zum Hilfebedarf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                      |
| Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz<br>%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | sonstiges                                                                                                              |                                      |
| benötigter Pflegebedarf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | benötigte technische Unterstützung                                                                                     |                                      |
| benötigte medizinische Hilfe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        |                                      |
| 6. Erklärung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        |                                      |
| <p>Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigelegt.</p> <p>Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzliche falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.</p> |                                                                                                                        |                                      |
| Ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Datum                                                                                                                  | Unterschrift Bewerber/in             |
| <i>bei minderjährigen Bewerbern</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        |                                      |
| Ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Datum                                                                                                                  | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |
| 7. Aufnahmeunterlagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                      |
| folgende einzureichende Unterlagen sind beigelegt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                        |                                      |
| <input type="checkbox"/> amtlich beglaubigte Zeugniskopie über den Nachweis des Hauptschulabschlusses<br><input type="checkbox"/> amtlich beglaubigter Nachweis über die Behinderung<br><input type="checkbox"/> Passbild                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |                                      |