

## Aufnahmeantrag Berufsfachschule zum Erwerb beruflicher Grundbildung (Berufsfachschule I)

Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift aus.  
Legen Sie dem Antrag eine beglaubigte Fotokopie des letzten Halbjahreszeugnisses bei.  
Eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses reichen Sie bitte sofort nach Erhalt ein.

### Angaben zur Person

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

wohnt bei:  Eltern  Mutter  Vater

sonstige Person oder Einrichtung \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männl.  weibl.

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland am: \_\_\_\_\_

Antrag auf Nachteilsausgleich?  nein  ja

**Bei entsprechender Nachfrage werden folgende Schwerpunkte angeboten:**  
(bitte Wunschscherpunkt ankreuzen)

#### 1. Wahl

- Gesundheit/Pflege**
- Hauswirtschaft/Sozialwesen**
- Holztechnik**
- Metalltechnik**
- Wirtschaft und Verwaltung**

#### 2. Wahl

- Gesundheit/Pflege**
- Hauswirtschaft/Sozialwesen**
- Holztechnik**
- Metalltechnik**
- Wirtschaft und Verwaltung**

Bearbeitungsvermerke - nur von der Schule auszufüllen

Atlantis  Edoosys  Web-Untis  Lmf-Portal  Lerngruppen

## Eltern bzw. Sorgeberechtigte

(bei minderjährigen Bewerbern)

Sorgerecht:  beide Eltern  Mutter  Vater

sonstige Person \_\_\_\_\_

Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, müssen Sie dies durch einen entsprechenden Bescheid oder ein Gerichtsurteil nachweisen.

## Angaben Sorgeberechtigte / Mutter

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

## Angaben Sorgeberechtigter / Vater

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

## Schulische Vorbildung

Datum der Einschulung Grundschule: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Abschluss: \_\_\_\_\_ Datum Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Bei minderjährigen Bewerbern:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Sorgeberechtigte