

## Aufnahmeantrag Zweijährige höhere Berufsfachschule Fachrichtung Sozialassistentz

Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift aus.  
Legen Sie dem Antrag eine beglaubigte Fotokopie des letzten Halbjahreszeugnisses der Klasse 10 bei.  
Eine beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses reichen Sie bitte sofort nach Erhalt ein.

### Angaben zur Person

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

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

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

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

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

wohnt bei:  Eltern  Mutter  Vater

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

Geschlecht:  männl.  weibl.

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

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

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

Antrag auf Nachteilsausgleich?  nein  ja

### Schulische Vorbildung

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

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

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

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

Bei minderjährigen Bewerbern:

### Eltern bzw. Sorgeberechtigte

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

Familiennamen: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

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

### Angaben Sorgeberechtigter / Vater

Familiennamen: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Ich nehme am Fachhochschulreife-Unterricht teil**  ja  nein

**Ich beantrage einen Schulplatz an der zweijährigen höheren Berufsfachschule,  
Fachrichtung Sozialassistentz – Schulort Hermeskeil.**

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

Bei minderjährigen Bewerbern:

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

Bearbeitungsvermerke - nur von der Schule auszufüllen

Atlantis  Edoosys  Web-Untis  Lmf-Portal  Lerngruppen