



Bewerbungsschluss: 28. Februar (entfällt bei Anmeldung für Auszubildende)

Aufnahmeantrag

Eingangsstempel

Von der BBS auszufüllen:

Schuljahr:

Klasse:

Persönliche Angaben:

Geschlecht: weiblich männlich divers

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Häusliche Umgangssprache: _____

Familienstand: ledig verheiratet Religion: ev. kath. islam. ohne sonst. _____

Wohnort (mit PLZ und Ortsteil): _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Besondere Krankheit (z.B. Epilepsie, Diabetes, etc.): _____

Jahr der Einschulung in die Grundschule: _____ schulpfl. nicht schulpfl.

Schullaufbahn:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Förderschule
Schwerpunkt Lernen | <input type="checkbox"/> Oberschule | <input type="checkbox"/> mehrj. Berufsfachschule mit
beruflichem Abschluss |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr | <input type="checkbox"/> Fachoberschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse | <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> einjährige Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Berufsschule |
| <input type="checkbox"/> IGS | <input type="checkbox"/> zweijährige Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> sonstige Schulform: |

Abschluss (zuletzt erreichter bzw. erwarteter Abschluss):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I / Realschule | <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss | <input type="checkbox"/> erweiterter Sekundarabschluss I | <input type="checkbox"/> sonstiger schulischer Abschluss:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
nach Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife,
schulischer Teil | |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
nach Klasse 10 (Sek.I) | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Berufsschulabschluss |

Erziehungsberechtigte	bzw.	Notfalladresse bei Volljährigen:
Vater Name/Vorname: _____		Mutter Name/Vorname: _____
Straße: _____		Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____		PLZ, Wohnort: _____
Tel.: _____		Tel.: _____
Handy: _____		Handy: _____
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis ist evtl. vorzulegen)		sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis ist evtl. vorzulegen)
Sonstige: _____		

Nur von zukünftigen Auszubildenden auszufüllen:		
Ausbildungsberuf: _____		
Beginn: _____	vorauss. Ende: _____	BFS-Anrechnung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildungsbetrieb: _____		
Straße: _____		
PLZ, Ort: _____		
Tel.: _____	Fax: _____	

Umschüler/in: ja nein **Förderstelle:** _____

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: ja nein
Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht ja nein

Unterschriften: (entfällt bei Anmeldung für Auszubildende)

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/
des Bewerbers

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

- | | |
|--|--|
| Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen: (entfällt bei Anmeldung für Auszubildende) | |
| 1. | Tabellarischer Lebenslauf |
| 2. | Beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses oder des bereits erhaltenen Abschluss- bzw. Abgangszeugnisses |
| 3. | Ausweis oder Geburtsurkunde |
| 4. | Bescheinigung über das durchgeführte Beratungsgespräch |