

Berufsbildende Schule Wittlich

Rudolf-Diesel-Straße 1
54516 Wittlich
Tel: 06571 9778-0
Fax: 06571 9778-99

www.bbs-wittlich.de
info@bbs-wittlich.de



Aufnahmeantrag (BVJ, BF I/II, BOS I)

Bitte gewünschten Bildungsgang ankreuzen

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Berufsvorbereitungsjahr | <input type="checkbox"/> | Berufsfachschule II – Gewerbe und Technik |
| <input type="checkbox"/> | Berufsfachschule I – Gewerbe und Technik | <input type="checkbox"/> | Berufsoberschule I |

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Blockschrift** auszufüllen. Er muss mit den beglaubigten Nachweisen für die Aufnahme zum kommenden Schuljahr bis zum **01. März des laufenden Jahres** bei der Schule eingegangen sein.

Angaben zur Person

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsland:	_____	Religion/Konf.**:	_____
Straße:	_____		
PLZ/Wohnort:	_____		
Geschlecht:	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
E-Mail:	_____		
Telefonnummer:	_____	Handynummer:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Muttersprache:	_____
In Deutschland seit*:	_____	Status:	Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylant <input type="checkbox"/>

*Bei ausländischen Bewerbern bitte eine Kopie der Melde- bzw. Duldungsbescheinigung beifügen.

Alle Sorgeberechtigten/Bezugsperson (auch von volljährigen Bewerbern auszufüllen!)

Die u. g. Sorgeberechtigte/n ist/sind allein sorgeberechtigt gemeinsam sorgeberechtigt

Sorgeberechtigt:	Mutter <input type="checkbox"/>	Betreuer1 <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt:	Vater <input type="checkbox"/>	Betreuer 2 <input type="checkbox"/>
Familienname:	_____		Familienname:	_____	
Vorname:	_____		Vorname:	_____	
Straße:	_____		Straße:	_____	
PLZ/Wohnort:	_____		PLZ/Wohnort:	_____	
Telefonnummer:	_____		Telefonnummer:	_____	
Handynummer:	_____		Handynummer:	_____	
E-Mail:	_____		E-Mail:	_____	

** Alle Schüler, die als Religion/Konf. „römisch-katholisch“ angeben, nehmen am Religionsunterricht teil. Alle Schüler, die nicht „römisch-katholisch“ angeben, nehmen am Ethikunterricht teil. Dies kann jeweils nur auf Antrag geändert werden (vgl. § 26 BBiSchulO RP).

Schulbildung (Bitte beglaubigte Zeugnisabschriften beifügen)

Datum Ersteinschulung/Grundschule: _____

Höchste schulische Vorbildung: ohne Hauptschulabschluss Hauptschulabschluss
 Qualifizierter Sek.I Abschluss Fachhochschulreife
 allgemeine Hochschulreife

Zeugnisart: Halbjahreszeugnis Jahreszeugnis
 Abschlusszeugnis Abgangszeugnis

Zeugnisdatum: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Berufliche Ausbildung (Bitte beglaubigte Zeugnisabschriften beifügen)

Beruf: _____

Datum: von: _____ bis: _____ Abschluss: ja nein

Zeugnisdatum: _____

Berufliche Tätigkeit (Bitte Nachweise beifügen)

als: _____ Ort: _____

Datum: von: _____ bis: _____

Meister-/Fortbildungsprüfung als: _____ Zeugnisdatum: _____

Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte (Bitte Nachweise beifügen)

Wehrdienst Zivildienst Entwicklungshelfer Freiwilliges Soziales Jahr

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz < 30 % ab 30% ab 50% ab 70 %

Halbwaise ohne eigenes Einkommen

Vollwaise ohne eigenes Einkommen

Sonstige außergewöhnliche Härten (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben. Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. **Die geforderten Nachweise sind beigefügt.** 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. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten - dies umfasst auch die Daten, die im Falle einer Aufnahme während meiner Schulzeit an der Berufsbildenden Schule in Wittlich entstehen - für schulinterne Zwecke elektronisch und in Papierform gespeichert werden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Bewerber: _____

Bei minderjährigen Bewerbern: Ich bestätige o. a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort/Datum: _____ Unterschrift Sorgeberechtigter: _____