



Aufnahmeantrag für die

Berufsoberschule I (BOS I)

Fachrichtung: Wirtschaft und Verwaltung
 Gesundheit und Soziales

Bitte **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Druckbuchstaben** ausfüllen.
Nur vollständige Bewerbungen können bearbeitet werden!

Folgende Unterlagen sind beizufügen: (siehe Flyer oder Internetseite: www.bbs-mayen.de)	- Bitte nicht ausfüllen – Raum für Eintragungen der BBS Mayen! -
1. Passfoto (bitte mit Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite versehen)	
2. Tabellarischer Lebenslauf (sofern das beigefügte Zeugnis <u>nicht</u> aus dem laufenden Schuljahr stammt)	
3. Beglaubigte Zeugniskopien Sek I-Abschluss, Kammerbrief und Abschlusszeugnis der Berufsschule	

1. Schüler/in

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TTMMJJ)	<input type="checkbox"/> M/W Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> evangelisch Religionszugehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> r.-katholisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort / Geburtsland	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Postleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Wohnort

Bei Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland bitte ergänzen:

<input type="text"/>	AU: Aussiedler, AS: Ausländer (nicht Asylant), AB: Asylbewerber, AY: Asylant	<input type="text"/>
Zuzugsart in die Bundesrepublik Deutschland		Zuzugsdatum (TTMMJJ)

2. Sorgeberechtigte/r

<input type="text"/>	EL: Eltern, PF: Pflegeeltern, VA: Vater, MU: Mutter, VW: Verwandter, VO: Vormund, HL: Heimleiter
Art der Sorgeberechtigung	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname(n) des/der Sorgeberechtigten	Vorname(n) des/der Sorgeberechtigten
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Postleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon des/der Sorgeberechtigten	Wohnort

3. Im Notfall benachrichtigen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nachname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon

4. Angaben zur Zugangsberechtigung ¹

(Bitte bei allen Zeugnissen **beglaubigte Zeugnisabschriften** beifügen !)

Qualifizierter Sekundarabschluss I

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule |
| <input type="checkbox"/> Regionale Schule | <input type="checkbox"/> Versetzungszeugnis eines Gymnasiums in die Klasse 11 |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule, Klasse 10 | <input type="checkbox"/> Berufsschule i.V.m. dem Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung nach BbiG/HwO/ÖD |

Das Bewerbungszeugnis ist:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis |

Zeugnisdatum: _____

5. Geleistete Dienste und Härteschwerpunkte ^{1 2}

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wehrdienst | <input type="checkbox"/> Zivildienst | <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|

Haben Sie diesem Aufnahmeantrag einen formlosen Antrag auf bevorzugte Zuteilung eines Schulplatzes beigefügt?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Wenn ja, welcher Art sind diese Härten? _____

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:

- | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unter 30 | <input type="checkbox"/> Ab 30 | <input type="checkbox"/> Ab 50 | <input type="checkbox"/> Ab 70 |
| <input type="checkbox"/> Halbwaise ohne eigenes Einkommen | | | |
| <input type="checkbox"/> Vollwaise ohne eigenes Einkommen | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige außergewöhnliche Härten (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern.) | | | |

6. 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.

Ort

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Bei minderjährigen Bewerbern:

Ich bestätige die vorstehenden Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

¹ Bitte Zutreffendes ankreuzen.

² Bitte beglaubigte Nachweise beifügen.