



Seite 1 von 2

Berufsfachschule I + 2

9.1/9.2

Aufnahmeantrag

besucht/e bereits das BKGL

Umsetzung im laufenden Schuljahr

Nur von der Schule auszufüllen!

Neuaufnahme Schuljahr: 20 __/20 _____

Klasse: _____

Datum ab: _____

Umsetzung aus Klasse: _____

in Klasse: _____

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung des Antrages vollständig und lesbare Angaben auf der Vorder- und Rückseite des Formulars benötigen!

Persönliche Daten Schüler*in			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> andere Religion <input type="checkbox"/> ohne Religion		
Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:	
Jahr der Zuwanderung:		Sprache in der Familie:	
Nur bei Zuwanderung: Seit wann werden Sie im deutschen Schulsystem beschult:			
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
E-Mail:	Mobil:	Festnetz:	

Sorgeberechtigter Ansprechpartner (auch bei Volljährigkeit ausfüllen)			
<input type="checkbox"/> Eltern:	<input type="checkbox"/> Vater:	<input type="checkbox"/> Mutter:	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name:	Vorname:	
Straße/Nr. (falls abweichend):			
PLZ/Ort (falls abweichend):			
Telefon Mutter:		Email Mutter:	
Telefon Vater:		Email Vater:	
Telefon Sonstige:		Email Sonstige:	

Im Jahr 2020/21 besuchte Schule	
<input type="checkbox"/> Gymnasium (GY)	Name und Anschrift der zurzeit besuchten Schule:
<input type="checkbox"/> Realschule (R)	
<input type="checkbox"/> Sekundarschule (SE)	
<input type="checkbox"/> Gesamtschule (GE)	
<input type="checkbox"/> Hauptschule (H)	
<input type="checkbox"/> Förderschule (S)	
<input type="checkbox"/> Berufskolleg (BK)	Schulnummer der letzten Schule (siehe letztes Zeugnis):
Letzte besuchte Jahrgangsstufe: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13	

Voraussichtlicher (oder bereits) erreichter Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> Die Kenntnisnahme der Erläuterungen zum Datenschutz wird hiermit bestätigt.
<input type="checkbox"/> ggf. 2. Anmeldung für:

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

(bei nicht volljährigen Bewerberinnen/Bewerbern)
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(Eltern, Vater, Mutter, Sonstige _____)



Aufnahmeantrag

9.1/9.2

Name der Schülerin/des Schülers _____

Einzureichende Unterlagen beigefügt (bitte ankreuzen)

- Halbjahreszeugnis Klasse _____ ggf. Abschlusszeugnis Klasse _____ Schulform _____
(beglaubigte Fotokopie)
- Lebenslauf mit Lichtbild Fotokopie des Personalausweises

Sonstiges: _____

Von der Schule auszufüllen:

(Bitte den gewünschten Bildungsgang ankreuzen)

BFS I	BFS II
(Ziel Sek I -10A- Abschluss)	(Ziel FOR, Q-Vermerk wird ermöglicht)
<input type="checkbox"/> Ernährungs- und Versorgungsmanagement <input type="checkbox"/> Gesundheit/Erziehung und Soziales <input type="checkbox"/> Bau- und Holztechnik <input type="checkbox"/> Textiltechnik und Bekleidung	<input type="checkbox"/> Ernährungs- und Versorgungsmanagement <input type="checkbox"/> Gesundheit/Erziehung und Soziales <input type="checkbox"/> Bau- und Holztechnik <input type="checkbox"/> Metalltechnik <input type="checkbox"/> Textiltechnik und Bekleidung <input type="checkbox"/> Elektrotechnik
Bitte Erst-und Zweitwunsch angeben!	Bitte Erst-und Zweitwunsch angeben!
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____

Ich habe aufgrund meiner persönlichen Situation Beratungsbedarf zum Thema Inklusion. Ja nein

Bestand bei Ihnen im letzten Schuljahr sonderpädagogischer Förderbedarf?

ja, im Förderschwerpunkt _____

nein

Zusage für den Bildungsgang _____	Datum _____	Unterschrift _____
Absage für den Bildungsgang _____	Datum _____	Unterschrift _____
Begründung _____		
<input type="checkbox"/> Einladung zum Gespräch	Gesprächstermin _____	
Begründung _____		