



## Berufsbildenden Schule Simmern

55469 Simmern - Liselottestraße 27 - ☎ 06761-2020 - Fax 06761-14254

### Aufnahmeantrag für die Berufsoberschule I

- Fachrichtung Wirtschaft
- Fachrichtung Technik, Schwerpunkt Ingenieurwesen

Der Aufnahmeantrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen. Er muss mit den angeforderten beglaubigten Nachweisen für die Aufnahme bis zum 01. März des laufenden Jahres im Sekretariat unserer Schule eingegangen sein.

#### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Im Notfall erreichbar (Tel.) \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
 männlich  weiblich  ev  rk  sonstige Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

#### Bei minderjährigen Bewerbern: Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name Vater: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Tel. (Beruf) \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Tel. (Beruf) \_\_\_\_\_

#### Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft

In Deutschland seit: \_\_\_\_\_  Ausländer  Aussiedler Familiensprache: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Zugangsberechtigung

Qualifizierter Sekundarabschluss I erworben an:

(Name der Schule) \_\_\_\_\_

Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_ (Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Kopien vorlegen)

Berufsschulzeugnis:

- Zwischenzeugnis  
 Jahreszeugnis  
 Abschlusszeugnis

Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung:

nach BBiG/HwO/ÖD als: \_\_\_\_\_ Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

Fachschulabschluss als: \_\_\_\_\_ Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

- Zwischenzeugnis       Jahreszeugnis       Abschlusszeugnis

Meister-/Fortbildungsprüfung als: \_\_\_\_\_ Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

(Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Zeugnisabschriften beifügen)

## Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

- Wehrdienst  
 Zivildienst       freiwilliges soziales Jahr       Entwicklungshelfer: Anzahl d. Jahre \_\_\_\_

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz

- unter 30 %       ab 30 %       ab 50 %       ab 70 %

Halbwaise ohne eigenes Einkommen

Vollwaise ohne eigenes Einkommen

## Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Eine Berufsoberschule oder einen vergleichbaren Bildungsgang eines anderen Bundeslandes

1. habe ich bisher noch nicht besucht.

2. habe ich schon einmal besucht im Jahr ..... im Schulort ..... Bildungsgang .....

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigelegt. 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

## Bei minderjährigen Bewerbern:

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

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Von der Schule auszufüllen!

Durchschnittsnote des Zeugnisses Sekundarabschluss I: \_\_\_\_\_

Durchschnittsnote des Berufsschulzeugnisses oder  
der schulischen Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Gesamtdurchschnittsnote: \_\_\_\_\_

Punkte: \_\_\_\_\_

Wartezeit von \_\_\_\_\_  
entspricht \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_  
Halbjahre x 1,5 = \_\_\_\_\_

Punkte: \_\_\_\_\_

Geleistete Dienste:

Wehrdienst

2 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

Zivildienst

2 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

Freiwilliges soziales Jahr

2 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

Entwicklungshelfer 2-jährig

2 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

1-jährig

1 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung

unter 30 %

1 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

ab 30 %

2 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

ab 50 %

4 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

ab 70 %

6 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

Halbwaise ohne eigenes Einkommen

2 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

Vollwaise ohne eigenes Einkommen

4 Pkt.

Punkte: \_\_\_\_\_

**Gesamtpunktzahl:** =====

Simmern,

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift