



Berufsbildenden Schule Simmern

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

Aufnahmeantrag für die Duale Berufsoberschule

Der Aufnahmeantrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Druckbuchstaben auszufüllen. Er muss mit den angeforderten beglaubigten Nachweisen für die Aufnahme bis zum **15. Januar** des laufenden Jahres im Sekretariat unserer Schule eingegangen sein.

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl.: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Tagsüber erreichbar: _____ Email: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Konfession: ev rk sonstige _____

Staatsangehörigkeit: _____

Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft

In Deutschland seit: _____ Ausländer Aussiedler

Familiensprache: _____

Angaben zur Zugangsberechtigung

- Qualifizierter Sekundarabschluss I erworben:
(Name der Schule) _____ Zeugnisdatum: _____
- Abschlusszeugnis Berufsschule _____ Zeugnisdatum: _____
- Berufsausbildungsabschluss nach BBiG/HwO/ÖD als: _____
Zeugnisdatum: _____
- Abschlusszeugnis der Höh. Berufsfachschule: _____ Zeugnisdatum: _____
- Fachschulabschluss als: _____ Zeugnisdatum: _____
- Meister-/Fortbildungsprüfung als: _____ Zeugnisdatum: _____

(Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Kopien vorlegen)

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/Duale 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

Von der Schule auszufüllen!

Durchschnittsnote des Zeugnisses Sekundarabschluss I: _____

Durchschnittsnote des Berufsschulzeugnisses oder
der schulischen Berufsausbildung: _____

Gesamtdurchschnittsnote: _____

Punkte: _____

Wartezeit von _____ bis _____
entspricht _____ Halbjahre x 1,5 = Punkte: _____

- | | | | | |
|---------------------|----------------------------|---------------------------------|---------|-------|
| Geleistete Dienste: | Wehrdienst | 2 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| | Zivildienst | 2 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| | Freiwilliges soziales Jahr | 2 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| | Entwicklungshelfer 2jährig | 2 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| | 1-jährig | 1 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |

Grad der Behinderung

- | | | | | |
|-------|------|---------------------------------|---------|-------|
| unter | 30 % | 1 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| ab | 30 % | 2 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| ab | 50 % | 4 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |
| ab | 70 % | 6 Pkt. <input type="checkbox"/> | Punkte: | _____ |

Halbwaise ohne eigenes Einkommen 2 Pkt. Punkte: _____

Vollwaise ohne eigenes Einkommen 4 Pkt. Punkte: _____

Gesamtpunkte: =====

Simmern, _____
Datum

Unterschrift