

Aufnahmeantrag

Anmeldeschluss: 20. Februar

Ich beantrage die Aufnahme in die **Zweijährige Berufsfachschule – Fachrichtung Informationstechnische Assistentin / Informationstechnischer Assistent**

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Landkreis: _____ Konfession: _____
Tel.-Nr.: _____ Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail-Adresse: _____

Eine externe Beratung (z.B. durch Jobcenter) hat stattgefunden

Bei nicht volljährigen Schülern und Schülerinnen füllen Sie bitte die **Erklärung der Sorgeberechtigung** auf der Rückseite aus.

Ich nehme am Zusatzangebot zum Erwerb des schulischen Teils der Fachhochschulreife teil

(siehe Informationsblatt Punkt 5)

() Ja () Nein

Wählen Sie bitte:

() Religion () Werte und Normen

Bisheriger Schulbesuch

Zuletzt besuchte Schule: _____

Zuletzt besuchter Bildungsgang o. Zweig bei Oberschule: _____

Wann wird der Realschulabschluss erworben? _____

Haben Sie bereits einen Schulabschluss? (bitte höchsten Abschluss benennen): _____

Folgende Unterlagen müssen diesem Antrag beigelegt werden:

(Bitte nicht in Hüllen oder Mappen)

Keine Originale, bitte nur **beglaubigte** Abschriften oder **beglaubigte** Fotokopien

1. Zeugnis über den Sekundarabschluss I - Realschulabschluss -
(falls noch nicht vorhanden: vorab das Halbjahreszeugnis der Klasse 10)
2. tabellarischer Lebenslauf
3. falls vorhanden: Zeugnisse/Beurteilungen nach Abschluss der 10. Klasse

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

-bitte wenden -

Erklärung zur Sorgeberechtigung (nur für nicht volljährige Schülerinnen und Schüler)

Erziehungsberechtigte/r	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.		

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

der Mutter dem Vater _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____

(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils