



<b>Aufnahmevoraussetzung:</b>	Erster allgemeinbildender Abschluss oder gleichwertiger Abschluss
<b>Bewerbungsunterlagen:</b>	*Dieses <b>Anmeldeformular</b> * <b>Lebenslauf</b> *Ablichtung des letzten <b>Zeugnisses</b> /beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses Eine besondere Bewerbungsmappe ist nicht erforderlich

**Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen führen zum Ausschluss aus dem Bewerbungsverfahren!**

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten sind §§ 30 ff. SchulG; der Datenschutz ist gewährleistet.

Die Vergabe des Schulplatzes ist von der Anzahl der zur Verfügung stehenden Schulplätze und dem erreichten Notenschnitt abhängig.

**Bewerberin / Bewerber**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

(Jahr des Zuzuges nach Deutschland: \_\_\_\_\_ Sprache im Geburtsland: \_\_\_\_\_)  
(wenn Geburtsland nicht Deutschland ist)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

ESA wird/wurde erreicht am: \_\_\_\_\_

**Legasthenie** ( ) ja (**Nachweis bitte beifügen**) ( ) nein

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

**Gesetzliche(r) Vertreter** (entfällt bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern)

Nachname(n), Vorname(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärung** (bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern *nicht* erforderlich)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn die Berufsfachschule besucht.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters

**Nicht ausfüllen / für Vermerke der Schulleitung**

Erfasst am /von	Schnitt	Aufnahme	Warteplatz	abgelehnt	Sonstiges		LRS	Zuordnung