

Aufnahmeantrag für die Berufsschule (Teilzeitunterricht)

1. Fachrichtung/Organisation		
<input type="radio"/> 1. Ausbildungsjahr <input type="radio"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="radio"/> 3. Ausbildungsjahr		
Bitte füllen Sie den nachfolgenden Antrag sorgfältig aus und geben Sie ihn mit den geforderten beglaubigten Nachweisen in der Schule ab.		
2. Angaben zur Person		
Familiennamen:		Vorname(n):
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> ohne Eintrag	Religionszugehörigkeit: <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> sonstige <input type="radio"/> keine	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geburtsland: <input type="radio"/> Deutschland oder <input type="radio"/> : _____	Staatsangehörigkeit: <input type="radio"/> deutsch oder <input type="radio"/> : _____	
Falls Ihre Muttersprache nicht Deutsch ist: Familiensprache:		Falls Ihr Geburtsland nicht Deutschland ist: in Deutschland seit (Jahr):
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Wohnort:		
Telefon Festnetz Schüler/Schülerin:	Mobiltelefon Schüler/Schülerin:	E-Mail Schüler/Schülerin:
3a. Angaben über die Sorgeberechtigten		
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> andere:		
Familiennamen:		Vorname(n):
Anschrift: <input type="radio"/> wie oben bei 2. <input type="radio"/> abweichend:	Straße und Hausnummer:	
	PLZ und Wohnort:	
Telefon Festnetz Eltern:	Mobiltelefon Eltern:	E-Mail Eltern:
3b. Eventuell weitere Ansprechpartner		
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> andere:		
Familiennamen:		Vorname(n):
Anschrift: <input type="radio"/> wie oben bei 2. <input type="radio"/> wie oben bei 3a. <input type="radio"/> abweichend:	Straße und Hausnummer:	
	PLZ und Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Mobiltelefon:	E-Mail:
Weiter mit den Punkten 4 bis 7 auf der nächsten Seite.		
Bearbeitungsvermerke, nur durch das Sekretariat der Schule auszufüllen		Datum, Unterschrift
<input type="radio"/> direkt als Schüler aufgenommen		Klasse:
Zuständige BBS, falls nicht KHSW:		
Endgültige Ablage des Vorganges (Datum) <input type="radio"/> Aufnahmebescheid <input type="radio"/> Nicht angenommen		

4. Angaben zur Zugangsberechtigung

Höchster Bildungsabschluss

Berufsreife Mittlere Reife/qualifizierter Sekundarabschluss I Fachhochschulreife Hochschulreife

Erreicht in Schule:

Zeugnisdatum:

Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf

von ... bis ...:

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

Ansprechpartner:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

5. beizufügende Dokumente

verpflichtend:

- Kopie des Abschlusszeugnisses der letzten Schule
- Bestätigung über die Eintragung des Ausbildungsverhältnisses bei der Kammer

zusätzlich verpflichtend zum Einstieg ins 2. oder 3. Ausbildungsjahr:

- Kopie der Zeugnisse früherer Ausbildungsabschnitte (beglaubigt oder Original vorzeigen)

Gegebenenfalls Unterlagen zu besonderen Aufnahmegesichtspunkten:

6. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehend gemachten Angaben. Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss aus dem Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf führen können.

Ich stimme zu, dass die folgenden Daten nach §67 des Schulgesetzes und unter Berücksichtigung der allgemeinen datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes von Rheinland-Pfalz erhoben und zum Zweck der Bewerbung und des Schulbesuchs verarbeitet werden. Das Informationsblatt der Schule gemäß Datenschutz-Grundverordnung habe ich erhalten. Es ist auch jederzeit im Sekretariat oder auf der Website khs.worms.de einsehbar.

Ort, Datum:

Unterschrift Bewerber:

Unterschrift Sorgeberechtigte:

**Bitte unterschreiben
von der Bewerberin/dem Bewerber UND auch einem Elternteil/Sorgeberechtigten**