



Karl-Hofmann-Schule Berufsbildende Schule Worms

Aufnahmeantrag für eine Sprachförderklasse (BVJ-S)

Die folgenden Daten werden nach §67 des Schulgesetzes und unter Berücksichtigung der allgemeinen datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes von Rheinland-Pfalz erhoben.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Antrag sorgfältig aus und geben Sie ihn mit den geforderten beglaubigten Nachweisen bis spätestens zum 01. März des laufenden Jahres in der Schule ab. Bei gleichzeitiger Vorlage der Öriginale im Sekretariat kann eine einfache Kopie die beglaubigte Kopie ersetzen. Bitte kreuzen Sie in einem Feld immer nur ein an. 1. Angaben zur Person Familienname: Vorname: Geburtsdatum: Geburtsort: Geburtsland: Straße und Hausnummer: Telefon Festnetz: PLZ und Wohnort: Telefon mobil: Religionszugehörigkeit: E-Mail: □ jü ■ sonstige □ rk □ ev □ is □ keine Staatsangehörigkeit oder Geburtsland nicht D: Staatsangehörigkeit: in Deutschland seit (tt.mm.jj): Geschlecht: Muttersprache: □ männlich □ weiblich Deutschkenntnisse: □ keine / sehr geringe □ Grundlagen vorhanden (Niveau A1) □ einfache Verständigung möglich (A2) kann das lateinische Alphabet □ lesen □ schreiben Weitere Sprachen: Angaben über die Sorgeberechtigten (Familienname, Vorname, Straße, PLZ, Wohnort, Telefon) Familienname, Vorname(n): Anschrift: (Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort): 2. Bisheriger Schulbesuch Einschulung in die Grundschule (Ort): Jahr der Einschulung: Name und Ort der zuletzt besuchten Schule: Zeugnisart: Entlassung aus der Schule am: Letzte besuchte Klasse: ■ Abschlusszeugnis ■ Abgangszeugnis 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 Ort, Datum: Unterschrift Bewerber: evtl. Unterschrift Sorgeberechtigte:

