

Aufnahmeantrag für die Wahlschulen

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

Berufsfachschule I	<input type="checkbox"/> Elektrotechnik	<input type="checkbox"/> Holztechnik	<input type="checkbox"/> Metalltechnik
	<input type="checkbox"/> Gesundheit/Pflege	<input type="checkbox"/> Körperpflege	<input type="checkbox"/> Ernährung/Hauswirtschaft
Höhere Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Sozialassistentz <input type="checkbox"/> Informations- und Netzwerksystemtechnik		
Duale Berufsoberschule	<input type="checkbox"/> (keine Schwerpunkte)	<input type="checkbox"/> 2. Schuljahr	
Fachschule	<input type="checkbox"/> Altenpflege	<input type="checkbox"/> Altenpflegehilfe	
	<input type="checkbox"/> Automatisierungstechnik		
	<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik Vollzeit	<input type="checkbox"/> Berufspraktikum	
	<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik Teilzeit	<input type="checkbox"/> ... mit Bildungsgutschein	
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 (Ausschlussfrist) in der Schule ab. Bei gleichzeitiger Vorlage der Originale im Sekretariat kann eine einfache Kopie die beglaubigte Kopie ersetzen.			
1. Angaben zur Person			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
Straße und Hausnummer:		Telefon Festnetz:	
PLZ und Wohnort:		Telefon mobil:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> jü <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine		E-Mail:	
Staatsangehörigkeit : <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit oder Geburtsland nicht D: in Deutschland seit (Jahr):	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Streitschlichter an abgebender Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Angaben über die Sorgeberechtigten (Familienname, Vorname, Strasse, PLZ, Wohnort, Telefon)			
Familienname, Vorname(n):		Telefon:	
Anschrift: (Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort):			
2. Angaben zur Zugangsberechtigung			
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Qual. Sekundarabschluss 1 <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife			
erreicht in Schule:		Zeugnisdatum:	
Letzte abgeschlossene Berufsausbildung als:		Abschlussdatum:	<input type="checkbox"/> nach BBiG <input type="checkbox"/> schulisch
Abschlusszeugnis der Berufsschule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zeugnisdatum:	
Berufstätigkeit als:		von:	
bei Firma:		bis:	
3. Besondere Aufnahmegesichtspunkte (Nachweise nicht vergessen)			
<input type="checkbox"/> Wehr-, Zivil- oder Bundesfreiwilligendienst <input type="checkbox"/> freiwilliges soziales Jahr			
<input type="checkbox"/> Andere:			
<input type="checkbox"/> bereits früher abgelehnte Aufnahme. Schuljahr:	<input type="checkbox"/> Vollwaise <input type="checkbox"/> Halbwaise	<input type="checkbox"/> Grad der Behinderung	%
<input type="checkbox"/> andere:			
4. 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.			
Ort, Datum:	Unterschrift Bewerber:	evtl. Unterschrift Sorgeberechtigte:	

