

# Berufsbildende Schule Hauswirtschaft/Sozialpädagogik

Pfalzgrafenstraße 1-11, 67061 Ludwigshafen, Tel.: 06 21 / 504-400 115

Z  
 LL  
 LB

## Aufnahmeantrag für die Berufsfachschule I

- Schwerpunkt: Hauswirtschaft/Sozialwesen  
 Schwerpunkt: Gesundheit/Pflege

Eing. am:

Sign.:

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und deutlich **lesbar** in Druckbuchstaben auszufüllen.

Er muss mit den geforderten **Nachweisen: beglaubigtes Zeugnis, Lebenslauf und Lichtbild** für die Aufnahme am 1. August, bis spätestens **1. März** des laufenden Jahres bei der im Aufnahmeantrag genannten Schule eingegangen sein.

### 1. Angaben zur Person:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Kreis (siehe KfZ-Kennzeichen): \_\_\_\_\_

Notfall - Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Nur auszufüllen, wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind oder eine ausländische Staatsbürgerschaft besitzen.**

In Deutschland seit: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsgenehmigung bis: \_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr

Welche Sprache wird in Ihrer Familie gesprochen? \_\_\_\_\_

### 2. Bei minderjährigen Bewerbern:

**Angaben über die Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten:**

**Vater**

**Mutter**

Familienname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Nr. Straße, Nr.  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  siehe oben PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  siehe oben

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### 3. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigelegt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Aufnahme - zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ort \_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bewerbers \_\_\_\_\_

### Bei minderjährigen Bewerbern:

Ich bestätige o. a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort \_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungs-/Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

#### 4. Angaben zur Zugangsberechtigung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Zeugnisabschriften und beglaubigte Nachweise beifügen)

##### 4.1 Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss:

- Halbjahreszeugnis
- Jahreszeugnis
- Abschlusszeugnis
- Abgangszeugnis

Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

##### 4.2 Zuletzt besuchte Schulform

- Hauptschule, Klassenstufe 9
- Realschule, Klassenstufe 9
- Gymnasium, Klassenstufe 9
- Förderschule, Klassenstufe 10
- Berufsvorbereitungsjahr
  
- sonstige: \_\_\_\_\_

Ludwigshafen \_\_\_\_\_ Unterschrift Abteilungsleitung/Teamleitung \_\_\_\_\_