

Eingang (spätestens 01. März des Jahres):



Aufnahmeantrag für Berufsoberschule II Gesundheit und Soziales

1. Persönliche Angaben des Bewerbers / der Bewerberin (immer vollständig angeben)

Nachname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____ Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geschlecht (m/w/d): _____

Telefon/Handy: _____ Konfession: _____

Notfallnummer: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Email _____

2. Angaben zur Zugangsberechtigung

1. Allgemeine Fachhochschulereife oder gleichwertiger Abschluss:

- Abschlusszeugnis Zeugnisdatum: _____
- Abgangszeugnis

erreicht bei folgender Einrichtung: _____

2. Berufsschulzeugnis, Berufsfeld: _____

- Zwischenzeugnis
- Jahreszeugnis Zeugnisdatum: _____
- Abschlusszeugnis

abgeschlossene Berufsausbildung als _____ Zeugnisdatum: _____

3. Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

Wehrdienst Zivildienst freiwilliges soziales Jahr

Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben?

ja nein

Wenn ja, welcher Art sind diese Härten?

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:

- unter 30 - ab 30 ab 50 ab 70

Halbwaise ohne eigenes Einkommen

Vollwaise ohne eigenes Einkommen

Sonstige außergewöhnliche Härten

4. **Nachweis der 2. Fremdsprache:** _____ Klasse: 7 Note _____

(**Beglaubigte Kopien** der Jahreszeugnisse der Klasse 7-10 Klasse: 8 Note: _____

müssen bei der Anmeldung mit eingereicht werden) Klasse 9 Note: _____

Klasse: 10 Note: _____

5. **Verbindliche** Teilnahme am **Fortgeschrittenenunterricht Französisch** ja nein

6. Erforderliche Unterlagen

Eine **beglaubigte** Kopie der für die Aufnahme maßgeblichen **Zeugnisse** (evtl. Halbjahreszeugnis), einen **Lebenslauf** mit entsprechenden Nachweisen und **3 Briefmarken mit aktuellem Briefporto** habe ich beigefügt.

7. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgaben 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 beigefügt. 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

8. Punktezahl - Berechnung nur von der Schule auszufüllen!

Durchschnittsnote des Zeugnisses (3.1) _____

Punktezahl (PZ) _____

Wartezeit von _____ bis _____

entspricht _____ Halbjahre x 1,5 = Punkte: _____

Geleistete Dienste:	Wehrdienst	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
	Zivildienst	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
	freiwilliges soziales Jahr	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
	Entwicklungshelfer 2-jährig	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
	1-jährig	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	Punkte: _____

Grad der Behinderung				
<input type="radio"/>	unter 30	1 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	ab 30	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	ab 50	4 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	ab 70	6 Pkt.	<input type="checkbox"/>	Punkte: _____

Halbwaise ohne eigenes Einkommen	2 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
Vollwaise ohne eigenes Einkommen	4 Pkt.	<input type="checkbox"/>	
Sonstige außergewöhnlichen Härten: bis zu	4 Pkt.	<input type="checkbox"/>	Punkte: _____

Gesamtpunktzahl: _____

Unterschrift