

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
- Abgangszeugnis

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

erreicht bei folgender Einrichtung: \_\_\_\_\_

2. Berufsschulzeugnis, Berufsfeld: \_\_\_\_\_

- Zwischenzeugnis
- Jahreszeugnis
- Abschlusszeugnis

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

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. Punktezah - Berechnung nur von der Schule auszufüllen!**

Durchschnittsnote des Zeugnisses (3.1) \_\_\_\_\_

Punktezah (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