



BERUFSBILDENDE SCHULE PRÜM

Kreuzerweg 16, 54595 Prüm

Telefon: 06551/97105-0 • Telefax: 06551/97105-28

E-Mail: verwaltung@bbspruem.de • Internet: www.bbspruem.de

Aufnahmeantrag zum / zur

Berufliches Gymnasium

☐ Gesundheit und Soziales

Höhere Berufsfachschule

☐ Sozialassistent

Pflegeschule

☐ Pflegefachmann/Pflegefachfrau

Fachschule

☐ Erzieher (Vollzeit)

☐ Erzieher (berufsbegleitend)

(Bedingung: Beschäftigungsverhältnis mind. 50 %)

☐ Erzieher - Berufspraktikum

☐ Altenpflegehilfe

Der Antrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen.

Er muss mit einem Lebenslauf und den **geforderten beglaubigten Nachweisen (und Aufenthaltsgenehmigung, falls Sie kein Bürger eines EU-Staates sind)** für die Aufnahme **bis zum 1. März** des laufenden Schuljahres bei der Schule eingegangen sein.

Angaben zum/zur Bewerber / Bewerberin :

Nachname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich
☐ divers ☐ ohne Eintrag

Religion: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsstaat: _____

(bei nicht in Deutschland geborenen Personen) in Deutschland seit: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Ortsteil: _____

Straße: _____

Telefonisch erreichbar unter Telefon/Handy: _____

Email: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Bewerbern):

Vater: ☐ Mutter: ☐ Sonstige: ☐ _____

Nachname Vater: _____ Nachname Mutter: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Straße: _____

PLZ/Ort: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (privat): _____

Mobiltelefon: _____ Mobiltelefon: _____

Email: _____

Angaben zur Zugangsberechtigung:

Höchste schulische Vorbildung:

Erreicht im Jahr: _____

- ☐ ohne Hauptschulabschluss
- ☐ Hauptschulabschluss
- ☐ qualifizierter Sekundarabschluss I

- ☐ Fachhochschulreife (nur schulischer Teil)
- ☐ Fachhochschulreife (schulischer und praktischer Teil)
- ☐ allgemeine Hochschulreife

Zuletzt besuchte Schule: _____

(bitte beglaubigte Zeugniskopien beifügen)

Berufliche Ausbildung

Beruf: _____

Datum: von _____ bis _____ Abschluss ☐ ja / ☐ nein

Datum: von _____ bis _____ Abschluss ☐ ja / ☐ nein

(bitte beglaubigte Zeugniskopien beifügen)

Berufstätigkeit

als _____ von: _____ bis: _____

als _____ von: _____ bis: _____

Meister-/Fortbildungsprüfung als _____ Datum: _____

(bitte beglaubigte Zeugniskopien beifügen)

Geleistete Dienste/Härtegesichtspunkte

(bitte beglaubigte Nachweise beifügen)

☐ Wehrdienst ☐ Zivildienst ☐ freiwilliges soziales Jahr

☐ Grad der Behinderung ☐ unter 30% ☐ ab 30%
☐ ab 50% ☐ ab 70%

☐ Halbwaise ohne eigenes Einkommen ☐ Vollwaise ohne eigenes Einkommen

☐ Sonstige außergewöhnliche Härten (bitte kurz erläutern): _____

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. Mit 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.

Datum der Anmeldung

Unterschrift des Bewerbers

Bei minderjährigen Bewerbern:

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

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

