

**Aufnahmeantrag für die Duale Berufsoberschule/  
den Fachhochschulreifeunterricht**

**(in Teilzeit)**

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Blockschrift** auszufüllen und muss bis zum **1. März** des laufenden Jahres bei der im Aufnahmeantrag genannten Schule eingegangen sein.

Mit der Anmeldung sind einzureichen:

1. kurz gefasster (tabellarischer) Lebenslauf
2. Zeugnisse der bisher besuchten und aktuellen Schule(n)

**1. Angaben zur Person**

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

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Geburtsort\*: \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr\*  
Grundschule: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  (männl.=1, weibl.=2)      Konfession\*:  (evang.=1, kath.=2, sonstige=3)      Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_

- Ausländer/in - seit \_\_\_\_\_ in Deutschland       Aussiedler/in - seit \_\_\_\_\_ in Deutschland  
 Asylbewerber/in \_\_\_\_\_ in Deutschland

Ausländische Bewerber/-innen und Asylbewerber/innen fügen bitte eine Aufenthaltsgenehmigung über den gesamten Zeitraum des Bildungsganges bei

Die Zeugnisse müssen beglaubigt und ggfls. durch ein amtl. Übersetzungsbüro übersetzt zur Anerkennung bei der ADD Trier vorgelegt werden. Adresse: ADD Trier, Herrn Gerke, Kurfürstliches Palais, 54290 Trier

**Angaben über die Sorgeberechtigten bzw. Notfalladresse:**

Eltern       Sonstige: \_\_\_\_\_

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**\* Pflichtangaben zwingend notwendig!**

Bitte wenden!

## 2. Angaben zur Zugangsvoraussetzung

### a) Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss:

erworben an: \_\_\_\_\_  
Name der Schule

### b) Qualifizierter Sekundarabschluss I oder gleichwertiger Abschluss:

erworben an: \_\_\_\_\_  
Name der Schule

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

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

### c) Berufsschulzeugnis: \_\_\_\_\_

erworben an: \_\_\_\_\_  
Name der Schule

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

### d) Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_ oder abgeschlossen am: \_\_\_\_\_

Zeugnis der Berufsbildenden Schule Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

Zeugnis der IHK / HWK Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

### e) Höhere Berufsfachschule: \_\_\_\_\_

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

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

## 3. Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

a) Wehrdienst  Zivildienst  Entwicklungshelfer/in: einjährig  freiwilliges soziales Jahr   
zweijährig

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

- Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: \_\_\_\_\_ % (Vorlage Ausweis)

- Halbwaise ohne eigenes Einkommen  Vollwaise ohne eigenes Einkommen

- Sonstige außergewöhnliche Härten  (Bitte auf gesondertem Beiblatt 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. 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 können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Bewerberin/s