



Anmeldeformular für die 2-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Profil Hauswirtschaft und Ernährung	Schuljahr
	<input type="checkbox"/> Profil Gesundheit und Pflege	20...../20.....
	<input type="checkbox"/> Profil Labortechnik	

1. Von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen		
Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag	Geburtsort	Kreis/Land des Geburtsorts
Straße	PLZ	Wohnort
Konfession (Religion)	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Telefonnummer	Handynummer	Aussiedlungsjahr (bei Spätaussiedlern)

2. Erziehungsberechtigte/-r		
Familienname/n	Vorname/n	
Nur auszufüllen, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers		
Straße	PLZ	Wohnort
Telefonnummer	Handynummer	E-Mail

3. Angaben über die zuletzt besuchte Schule		
Schulname und Schulort:		
Eintrittsjahr	Zuletzt besuchte Klasse	Wiederholungen (Klasse/Schuljahr)
Noten im Halbjahreszeugnis		
Deutsch	Mathematik	Englisch

4. Erklärung	
<input type="checkbox"/> Ich habe mich an keiner weiteren Berufsfachschule beworben	
Bewerbungen werden auch abgegeben an anderen	
<input type="checkbox"/> Berufsfachschulen	
Rangfolge bei mehreren Anmeldungen (auch an anderen Schulen und Schularten) Geben Sie bitte alle Schulen nach der Reihenfolge (Rang) Ihres Schulwunsches an und ordnen Sie auch die Schule, in der Sie sich mit diesem Antrag anmelden, in die Rangfolge ein!	
Rangfolge	Schulart und Schulort
1	
2	
3	
4	

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden. Nur bei termingerechter Anmeldung bis zum 01.03. eines jeden Jahres kann in der Zeit bis Ende März ein vorläufiger Bescheid erteilt werden.

Ein Merkblatt, das u.a. über die Aufnahmebestimmungen informiert, wurde mir ausgehändigt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten der grau schattierten Felder – zur Koordinierung der Schüleraufnahme zwischen den Schulen – an die benachbarten Beruflichen Gymnasien mittels elektronischer Datenträger weitergegeben werden, um damit meine Aufnahmechancen zu verbessern.

ja nein

Datum

Unterschrift der gesetzlichen
Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters
bei Minderjährigen

Unterschrift der Schülerin/des Schülers