

## Aufnahmeantrag VABKF

Persönliche Daten:			
Name		Vorname	
Geburtsort		Geburtsdatum	
Geburtsland		Geschlecht w/m/d	
Straße, Hausnummer		Verkehrssprache/Muttersprache	
PLZ		Staatsangehörigkeit	
Telefon Festnetz		Wohnort, Teilort	
Telefon Mobil		E-Mail Adresse	
		Konfession/Religionszugehörigkeit	

Erziehungsberechtigte(r)	Adresse, wenn von Schülerdaten abweichend	
Name	Vorname	Telefon Mobil
Straße, Haunummer	PLZ, Wohnort	E-Mail Adresse

Zuletzt besuchte Schule:		
Förderschule Hauptschule Werkrealschule	Realschule Gemeinschaftsschule Gymnasium	Schulabschluss außerhalb Deutschland Kein Abschluss Sonstiges
Bisherige Schule   Schulname	Bisherige Schule   Schulort	Bisheriger (voraussichtlicher) Schulabschluss

Der Schulanmeldung ist das Halbjahreszeugnis der Abschlussklasse sowie ein Lebenslauf beizufügen. Das beglaubigte Schulentlassungszeugnis muss unaufgefordert nach Erhalt nachgereicht werden.

Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn die Voraussetzungen der jeweiligen Verordnung erfüllt werden. Übersteigt die Zahl der Bewerber(innen) die Anzahl der verfügbaren Plätze, wird ein Auswahlverfahren durchgeführt.

**Durch die Anmeldung gebe ich die Erlaubnis zur elektronischen Speicherung und Verarbeitung der erhobenen Daten. Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben sowie die Schulanmeldung für die oben angegebene Schularzt:**

Ort	Datum	Unterschrift Bewerber(in)	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
-----	-------	---------------------------	---------------------------------------