

--	--	--	--

 <h2 style="margin: 0;">Aufnahmeantrag für das Fachgymnasium</h2>	Eingangsdatum:
--	----------------

Bewerbungsfrist: 28. Februar des laufenden Jahres
 (Später eingehende Anträge werden nur bearbeitet, wenn das Auswahlverfahren abgeschlossen ist und noch freie Ausbildungsplätze vorhanden sind.)

Bewerbungen **per Post** (ohne Bewerbungsmappe) **oder** **per Mail** (nur als PDF, möglichst in einer Datei)
 an:
 Berufliche Schule der Hanse- und
 Universitätsstadt Rostock
 - Dienstleistung und Gewerbe -
 Hinrichsdorfer Straße 7
 18146 Rostock

verwaltungsfachkraft.bs-dug@rostock.de

Ich beantrage die Aufnahme in die Einführungsphase des Fachgymnasiums
 für das Schuljahr _____ im Schwerpunkt (zutreffendes bitte ankreuzen, bei Mehrfachnennung bitte Priorität angeben)

Ernährungswissenschaft

Gesundheit und Soziales

Angaben der Bewerberin / des Bewerbers

Name		Geschlecht (zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname (bitte alle Vornamen angeben)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit
Geburtsort		Muttersprache
Geburtsland		ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland
Straße, Haus-Nr.		Telefon (Bewerber)
PLZ, Ort		E-Mail (Bewerber)
Landkreis		

Angaben zu gesetzlichen Vertretern

	Mutter	Vater	Betreuer / sonst. Erziehungsberechtigte
Name, Vorname			
Anschrift (falls abweichend)			
Telefonnummer			
E-Mail			
Kontaktperson für Rückfragen (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

Angaben zur Zugangsberechtigung									
Art des (voraussichtlichen) Abschlusses, z.B Mittlere Reife									
Monat / Jahr des (voraussichtlichen) Abschlusses									
Name der derzeitigen Schule									
derzeit besuchte Klassenstufe									
Beigefügte Nachweise* <input type="checkbox"/> Mittlere Reife (Realschulabschluss) <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis Kl. 10 <input type="checkbox"/> sonstige Zeugnisse: _____									
* ein Nachweis über den höchsten Schulabschluss bzw. eine Zeugniskopie des letzten Schulhalbjahres ist beizufügen									
Erfassung der bisher erlernten Fremdsprachen*									
1. Fremdsprache	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;"><i>Englisch</i></td> <td style="border: none;">von Klasse bis Klasse</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> <i>Französisch</i></td> <td style="border: none;">von Klasse bis Klasse</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> <i>Spanisch</i></td> <td style="border: none;">von Klasse bis Klasse</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">von Klasse bis Klasse</td> </tr> </table>	<i>Englisch</i>	von Klasse bis Klasse	<input type="checkbox"/> <i>Französisch</i>	von Klasse bis Klasse	<input type="checkbox"/> <i>Spanisch</i>	von Klasse bis Klasse	<input type="checkbox"/>	von Klasse bis Klasse
<i>Englisch</i>	von Klasse bis Klasse								
<input type="checkbox"/> <i>Französisch</i>	von Klasse bis Klasse								
<input type="checkbox"/> <i>Spanisch</i>	von Klasse bis Klasse								
<input type="checkbox"/>	von Klasse bis Klasse								
Weitere Fremdsprachen									
* bitte Formular „Bescheinigung Fremdsprachen“ einreichen.									
Erfassung der Wünsche von Unterrichtsfächern der Einführungsphase*									
Neu zu beginnende Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch								
Religion oder ersatzweise Philosophie	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Philosophie								
* Es besteht kein Recht auf Zuordnung zu einem bestimmten Fach. Schulorganisatorische Aspekte sind hierbei ausschlaggebend.									
weitere Angaben (freiwillig)									
<input type="checkbox"/> Lernbeeinträchtigung (z.B. LRS, LimB)	<input type="checkbox"/> ja (bitte Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> nein								
<input type="checkbox"/> körperliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja (bitte Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> nein								

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben.
Die Schule wird umgehend informiert, wenn ich meine Anmeldung zurückziehen möchte.
Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Klasse besteht.**

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Zustimmungserklärung der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

**Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.
Dem Aufnahmeantrag stimme/n ich/wir als gesetzliche Vertreter zu.**

Ort, Datum

bei minderjährigen BewerberInnen Unterschrift der/des Sorgeberechtigten
