

# Berufsbildende Schule Pirmasens Aufnahmeantrag für die Berufsfachschule II



Bewerbung für folgende Schwerpunkte:

- Technik
- Ernährung und Hauswirtschaft / Sozialwesen
- Wirtschaft und Verwaltung

Den Aufnahmeantrag bitte sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift ausfüllen. Für die Aufnahme am 01. August reichen Sie den ausgefüllten Antrag bis zum 01. März des laufenden Jahres bitte persönlich zusammen mit den notwendigen Nachweisen im Sekretariat der BBS Pirmasens, Adlerstr. 31, 66955 Pirmasens ein.

## Angaben zur Bewerberin/ zum Bewerber

### Persönliche Angaben:

männlich     weiblich

Name: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

in Deutschland seit: \_\_\_\_\_  Geburt

Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Zugangsberechtigung:

Halbjahreszeugnis der Berufsfachschule I

Abschlusszeugnis der Berufsfachschule I  
mit qualifiziertem Ergebnis

Gleichwertiger Abschluss:

\_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule:

\_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten!**

**Angaben zu Sorgeberechtigten:**

**Persönliche Angaben Sorgeberechtigte(r):**

männlich     weiblich

Mutter     Vater     Betreuer

Name: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben Sorgeberechtigte(r):**

männlich     weiblich

Mutter     Vater     Betreuer

Name: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich/Wir versichere(n), dass ich/wir die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe(n). Mir/uns 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.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers

.....  
Ort, Datum und Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten\*

\*Durch meine Unterschrift erteile ich meine Zustimmung zur Anmeldung unseres Kindes, auch namens und in Vollmacht des anderen Elternteils.

**Vielen Dank für ihre Anmeldung!**