

**AUFNAHMEANTRAG**

- Einjährige Höhere Handelsschule/DQ  Berufsfachschule Wirtschaftsassistent(in)   
Zweijährige Höhere Handelsschule  Fremdsprachenschule   
Berufliches Gymnasium Wirtschaft

---

**NAME:** \_\_\_\_\_ **VORNAME:** \_\_\_\_\_ **geb. am:** \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:**  
weiblich  männlich   
**Anschrift:** (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.) \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Schulbesuchsjahre insgesamt:** \_\_\_\_\_ (Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_)

**Schulische Vorbildung:**

Name der allgemeinbildenden Schule: \_\_\_\_\_

Sekundarschule  Oberschule  Gymnasium   
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Abschluss: ja  nein

Wurde eine berufsbildende Schule besucht? nein  ja

Name dieser Schule: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Abschluss: ja  nein

**Berufsausbildung:**

nein  ja  Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Abschluss: ja  nein

**Angaben zu Fremdsprachen:**

Ich hatte **Englisch** in den Klassenstufen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ich hatte **Spanisch** in den Klassenstufen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ich hatte **Französisch** in den Klassenstufen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ich hatte **Latein** in den Klassenstufen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Klassenwünsche können aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden!**

- Über die Zulassungsbedingungen bin ich / sind wir informiert.
- Falls die Zulassungsbedingungen für den gewählten Bildungsgang nicht erfüllt sind,  
bin ich / sind wir damit einverstanden, dass eine Aufnahme in einen Bildungsgang erfolgt, für die die Zulassungsbedingungen erfüllt sind, sofern in diesem Bildungsgang genügend Schulplätze zur Verfügung stehen, sonst ist nur eine Eintragung in die Warteliste möglich

ja  nein

- Ich habe / wir haben eine Aufnahme bei einer weiteren Schule beantragt

ja  nein

Falls Sie diese Frage mit JA beantwortet haben:

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Bildungsgang: \_\_\_\_\_

- Mit der Unterschrift bestätigen Sie bzw. Ihr gesetzlicher Vertreter die Richtigkeit der obigen Angaben. Sie nehmen zudem Kenntnis davon, dass die personenbezogenen Daten gemäß § 2 des Gesetzes zum Datenschutz im Schulwesen gespeichert, verarbeitet und weitergegeben werden.

**Gesetzliche(r) Vertreter:**

**Mutter:** Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Anschrift – nur wenn anders als bei Schüler oder Schülerin)

**Vater:** Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Anschrift – nur wenn anders als bei Schüler oder Schülerin)

**oder anderer Vertreter (z.B. Jugendamt, Pflegeeltern o.ä.):**

\_\_\_\_\_

Bremerhaven, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen d. gesetzliche Vertreter)