



Schulzentrum des Sekundarbereichs II Utbremen
Europaschule
Meta-Sattler-Straße 33
28217 Bremen
Tel.: 0421/361-59688/9
Fax: 0421/361-16019
368@bildung.bremen.de
www.szut.de



Lichtbild

Aufnahmeantrag

für den Besuch der einjährigen Berufsoberschule, Klasse 13/Vollzeit

Ausbildungsrichtung: *Wirtschaft und Verwaltung*

Ausbildungsrichtung: *Technik*
(Informatik /Naturwissenschaften)

für das Schuljahr _____

Name	(PLZ) Wohnort/Landkreis
Vorname	Straße u. Nr.
Geb.-Datum	Telefon
Geb.-Ort	Geb.-Land
Staatsangehörigkeit	Schulabschluss
Aufenthaltsgenehmigung bis	Berufsschulabschluss
Muttersprache*	Verkehrssprache**

Für Ihre Aufnahme benötigen wir:

- 1. Beglaubigte Kopie des Zeugnisses des Mittleren Schulabschlusses (Realschulabschluss)
- 2. Beglaubigte Kopie des Zeugnisses der Fachhochschulreife und aktuelles Halbjahreszeugnis der FOS
- 3. Abschlusszeugnis der Berufsschule (beglaubigt)
- 4. Prüfungszeugnis (beglaubigt) muss spätestens am 1. Schultag vorliegen
- 5. Aktuellen unterschriebenen Lebenslauf
- 6. **Nur für volljährige Bremer Bewerber/innen:** Meldebestätigung des Einwohnermeldeamtes (Bürger-Service-Center) für Schulzwecke (**nicht älter als 3 Monate**)
- 7. **Für niedersächsische Bewerber/innen: (erst nach erfolgter Zulassung)** Einverständniserklärung der zuständigen niedersächsischen Landeschulbehörde
- 8. Angaben bei Härtefall (bitte Belege, Atteste beifügen)
- 9. Angaben bei Wiederbewerbern: Bildungsgang und Schuljahr _____
- 10. Ausländer und Aussiedler ohne deutschen Realschulabschluss: Nachweis des Bildungsstandes durch Gleichstellungsbescheinigung der Senatorin für Kinder und Bildung

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Aufnahmeantrag nur bearbeitet werden kann, wenn alle erforderlichen Unterlagen ausgefüllt sind und **vollständig in beglaubigter Form** vorliegen. Bewerber/innen, die ihre Zeugnisse bis zum **1. Schultag nicht** nachgereicht haben oder die postalisch nicht erreichbar sind, scheiden aus dem Zulassungsverfahren aus.

Aufnahme und Weitergabe von Daten erfolgen nach den Bestimmungen des Schuldatengesetzes. Ich bin einverstanden nicht einverstanden , dass Name, Anschrift, Telefonnummer an Mitschüler/innen weitergegeben werden (z. B. für spätere Klassentreffen).

Ort/Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

* Die Sprache, mit der ein Kind in den ersten Lebensjahren aufwächst

** Welche Sprache zusätzlich zur deutschen Sprache im häuslichen Umfeld gesprochen wird