|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EUROPASCHULE | Schulzentrum des Sekundarbereichs II Utbremen  Europaschule  Meta-Sattler-Straße 33  28217 Bremen  Tel.: 0421/361-59688/9  Fax : 0421/ 361-16019  [368@schulverwaltung.bremen.de](mailto:368@schulverwaltung.bremen.de)  www.szut.de |  | Lichtbild |

|  |
| --- |
| **Aufnahmeantrag**  **für den Besuch des doppelqualifizierenden Bildungsganges Fachhochschulreife (FHR)**  **und Mathematisch-technische/r Assistent/in**  **Schwerpunkt Wirtschaftswissenschaft und Wirtschaftsinformatik** |
| für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_  **Bitte das Formular in Druckbuchstaben bzw. maschinell ausfüllen.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name | (PLZ) Wohnort/Landkreis |
| Vorname | Straße u. Nr. |
| Geb.-Datum | Telefon |
| Geb.-Ort | E-Mail |
| Geb.-Land | Schulabschluss |
| Staatsangehörigkeit | Mutter\*-/Verkehrssprache\*\* |

**Für Ihre Aufnahme benötigen wir:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **🞏** | 1. | Beglaubigte Kopie des Mittleren Schulabschlusses (Realschulabschluss) und des Halbjahreszeugnisses der 9. oder 10. Klasse |
|  |  |  |
| **🞏** | 2. | Aktuellen unterschriebenen Lebenslauf |
| **🞏** | 3. | ***Nur für volljährige Bremer Bewerber/innen:*** Meldebestätigung des Einwohnermeldeamtes  (Bürger-Service-Center) für Schulzwecke (**nicht älter als 3 Monate)** |
| **🞏** | 4. | ***Für niedersächsische Bewerber/innen:*** **(erst nach erfolgter Zulassung)** Einverständniserklärung der zuständigen niedersächsischen Landesschulbehörde |
| **🞏** | 5. | Angaben bei Härtefall (bitte Belege, Atteste beifügen) |
| **🞏** | 6. | Angaben bei Wiederbewerbern: Bildungsgang und Schuljahr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **🞏** | 7. | Spät Zugewanderte ohne deutschen Mittleren Schulabschluss: Nachweis des Bildungsstandes durch Gleichstellungsbescheinigung der Senatorin für Kinder und Bildung |
| **🞏** | 8. | Zusatzangaben über den bisherigen Fremdsprachenunterricht: **Englisch\_\_\_\_\_\_\_ Jahre** |
|  |  | **Französisch \_\_\_\_\_\_\_Jahre Spanisch\_\_\_\_\_\_ Jahre Türkisch\_\_\_\_\_\_ Jahre** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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.