



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



Lichtbild

www.szut.de

Aufnahmeantrag

für den Besuch der einjährigen Fachoberschule, Klasse 12/Vollzeit

Fachrichtung: **Wirtschaft + Verwaltung**

Fachrichtung: **Technik**

Schwerpunkt: **Informatik**

Schwerpunkt: **Naturwissenschaften**

für das Schuljahr _____

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

Für Ihre Aufnahme benötigen wir:

- 1. Beglaubigte Kopie des Mittleren Schulabschlusses (Realschulabschluss)
- 2. Aktuellen unterschriebenen Lebenslauf
- 3. Abschlusszeugnis der Berufsschule und das letzte Halbjahreszeugnis (beglaubigt)
- 4. Prüfungszeugnis (beglaubigt) muss spätestens am 1. Schultag vorliegen
- 5. **Nur für volljährige Bremer Bewerber/innen:**
Meldebestätigung des Einwohnermeldeamtes (Bürger-Service-Center) für Schulzwecke
(nicht älter als 3 Monate)
- 6. **Für niedersächsische Bewerber/innen: (erst nach erfolgter Zulassung)**
Einverständniserklärung der zuständigen niedersächsischen Landesschulbehörde
- 7. Angaben bei Härtefall (bitte Belege, Atteste beifügen)
- 8. Angaben bei Wiederbewerbern: Bildungsgang und Schuljahr _____
- 9. 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, scheidern 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