|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 der Berufsfachschule für Assistentenberufe  **Informationstechnische/r Assistent/in**  **Schwerpunkt Informations- und Netzwerksystemtechnik**  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 10. Klasse |
| **🞏** | 2. | Aktuellen unterschriebenen Lebenslauf |
| **🞏** | 3. | ***Nur für Bremer Bewerber/innen ab 25 Jahre:*** 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).

**🞏** Ich möchte ***nicht***, dass im Falle einer Nichtaufnahme im o.g. Bildungsgang am SZ SII Utbremen meine Bewerbung an das SZ SII Vegesack weitergegeben wird, um dort in das Bewerbungsverfahren für den Bildungsgang „Informationstechnische/r Assistent/in“ aufgenommen zu werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**