|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  EUROPASCHULE | Schulzentrum des Sekundarbereichs II UtbremenEuropaschuleMeta-Sattler-Straße 3328217 BremenTel.: 0421/361-59688/9Fax: 0421/361-16019368@schulverwaltung.bremen.dewww.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**