|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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

Kaufmännische Assistentin/Kaufmännischer Assistent

Schwerpunkt Fremdsprachen

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 Mit-schüler/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**