



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](http://www.szut.de)



Lichtbild

## Aufnahmeantrag

für den Besuch der einjährigen Fachoberschule, Klasse 12/Vollzeit

Fachrichtung: **Wirtschaft + Verwaltung**

Fachrichtung: **Technik**

Schwerpunkt: **Informatik**

Schwerpunkt: **Naturwissenschaften**

für das Schuljahr \_\_\_\_\_

**Bitte das Formular in Druckbuchstaben bzw. maschinell ausfüllen.**

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

### Für Ihre Aufnahme benötigen wir:

- 1. Beglaubigte Kopie des Mittleren Schulabschlusses (Realschulabschluss)
- 2. Abschlusszeugnis der Berufsschule (beglaubigt) und das letzte Halbjahreszeugnis
- 3. Prüfungszeugnis (beglaubigt) muss spätestens am 1. Schultag vorliegen
- 4. Aktuellen unterschriebenen Lebenslauf
- 5. **Nur für Bremer Bewerber/innen ab 25 Jahre:** 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. Spät Zugewanderte ohne deutschen Mittleren Schulabschluss: 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