



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 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**