


Eingangsdatum:	<b>Käthe-Kollwitz-Schule Bruchsal</b> <b>Reserveallee 5, 76646 Bruchsal,</b> <b>Tel. 0721 936-63300, Fax 0721 936-63599</b>	
----------------	---	---

**Aufnahmeantrag Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

<b>Gewünschte Schulart</b>			
<input type="checkbox"/>	Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf (VAB)	<input type="checkbox"/>	Zweijähriges Berufskolleg zur Erzieherausbildung (2BKSP)
<input type="checkbox"/>	Berufseinstiegsjahr (BEJ)	<input type="checkbox"/>	Dreijährige praxisintegrierte Erzieherausbildung (3BKSPIT)
<input type="checkbox"/>	2-jährige Berufsfachschule Ernährung und Gastronomie (2BFEG)	<input type="checkbox"/>	Fachschule für Organisation und Führung (FOF)
<input type="checkbox"/>	2-jährige Berufsfachschule Hauswirtschaft (2BFH)	<input type="checkbox"/>	Einjährige Altenpflegehelfer-Ausbildung (1BFA)
<input type="checkbox"/>	2-jährige Berufsfachschule Gesundheit und Pflege (2BFP)	<input type="checkbox"/>	Zweijährige Berufsfachschule für Altenpflegehilfe (2BFAHM)
<input type="checkbox"/>	Duales Berufskolleg Fachrichtung Soziales (1BKST)	<input type="checkbox"/>	Dreijährige Altenpfleger-Ausbildung (3BFA) <input type="checkbox"/> Zusatzunterricht FHR
<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule für Zusatzqualifikationen (BFQ)	<input type="checkbox"/>	Fachschule für Weiterbildung in der Pflege, Schwerpunkt Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit (2FPLT)
<input type="checkbox"/>	Einjähriges Berufskolleg für Praktikanten (1BKSP)	<input type="checkbox"/>	Fachschule für Weiterentwicklung in der Pflege in Teilzeitform, Schwerpunkt Gerontopsychiatrie (2FPGT)
Ein Aufnahmeantrag für diese Schulart wurde auch an einer anderen Schule gestellt		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name dieser Schule:	

<b>Schülerin/Schüler</b>			
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
Name		Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsland			
Straße und Hausnummer			
PLZ	Wohnort		
Telefon	Handynummer	E-Mail	

<b>Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner bei Volljährigkeit</b>			
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Betreuerin	<input type="checkbox"/> Betreuer
Name		Vorname	
Straße und Hausnummer			
PLZ	Wohnort		
Telefon	Handynummer	E-Mail	

<b>Bisherige Schule</b>			
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule/Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> G8-Gymnasium	<input type="checkbox"/> G9-Gymnasium		
Zuletzt besuchte Klasse	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> Sonstige
Schulabschluss	Schulname	Schulort	

Die Aufnahme ist abhängig von der Erfüllung der Aufnahmevoraussetzungen der gewünschten Schulart und der Zahl der verfügbaren Schulplätze.

Sofern Beratungsgespräche mit der Schulsozialarbeit stattfinden, kann sich diese mit den Lehrern darüber austauschen.

Hinweis: Diese Daten werden elektronisch gespeichert

Datum / Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin	Datum / Unterschrift des Schülers/der Schülerin
--	---

Wird von der Schule ausgefüllt			
<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Lichtbild	<input type="checkbox"/> Praktikumsvereinbarung	angenommen von:
<input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis	<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag	angenommen am: