

|      |    |
|------|----|
| Deu  | BW |
| Eng  |    |
| Mat  |    |
| WP   |    |
| G/EK |    |

Georg-Kerschensteiner-Straße 29  
23554 Lübeck - Tel. (0451) 122-8935

## Aufnahmeantrag für die Berufsfachschule Wirtschaft

Ich beantrage die Aufnahme in die Berufsfachschule I Wirtschaft für das kommende Schuljahr. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme in diese Schulart nur möglich ist, wenn bei Schulbeginn der erste allgemeinbildende Schulabschluss oder ein als gleichwertig anerkannter Abschluss vorliegt. Die Bewerberin bzw. der Bewerber verfügt über die nötigen Deutsch- und Englischkenntnisse. Bei Einschulung zahle ich eine einmalige **Kostenpauschale** für Schulmaterial in Höhe von 30,00 €.

Bewerber / Bewerberin:

|   |   |  |                                   |
|---|---|--|-----------------------------------|
| Name:                                     |   |  |                                   |
| Vorname:                                  |   |  |                                   |
| Geburtsdatum:                             |   | <input type="checkbox"/> weiblich            | <input type="checkbox"/> männlich |
| Geburtsort:                               |   |  |                                   |
| Geburtsland:                              |   | Falls nicht Deutschland:<br>Jahr des Zuzugs: |                                   |
| Staatsangehörigkeit:                      |   |  |                                   |
| Muttersprache /<br>ggf. 2. Muttersprache: | / |  |                                   |
| Straße / Hausnummer:                      |   |  |                                   |
| Postleitzahl / Wohnort:                   |   |  |                                   |
| Kreis (KFZ-Kennzeichen):                  |   |  |                                   |
| Telefon (Festnetz):                       |   |  |                                   |
| E-Mail:                                   |   |  |                                   |
| Zuletzt besuchte Schule:                  |   | Klasse:                                      |                                   |

Gesetzlicher Vertreter / Gesetzliche Vertreterin:

|                         |  |                                   |                                   |
|-------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name:                   |  |                                   |                                   |
| Vorname:                |  | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| Straße / Hausnummer:    |  |                                   |                                   |
| Postleitzahl / Wohnort: |  |                                   |                                   |
| Telefon:                |  |                                   |                                   |

Die obigen Angaben werden gem. des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Datenübermittlungen finden nur aufgrund des Schulgesetzes oder anderer gesetzlicher Bestimmungen statt. Mit der Erfassung und Sicherung der Daten gem. SchulG und des Passbildes bin ich einverstanden. (§10 SchulDSVO) Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen Schadenersatzforderungen oder sogar die Verweisung von der Schule zur Folge haben können.

Ort und Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter / volljähriger Bewerber)