Schulträger: Landkreis Karlsruhe
Schuladresse: Beethovenstr. 1, 76275 Ettlingen
Tel: 0721 936-61200, Fax: 0721 936 61399
Homepage: www.bvsse.de
Email: poststelle@bvs-ettlingen.de

bvss
Bertha-von-Suttner-Schule Ettlingen

Aufnahme

Einjähriges Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife

1BKFH

Bewerbung für das Schuljahr 20 /20

Angaben zur Person der Bewerberin/des Bewerbers		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht (m | w)	
Geburtsort	Kreis des Geburtsorts (bei ausländischen Geburtsorten: das Land)	
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.
E-Mailadresse		

Gesetzlicher Vertreter/ Gesetzliche Vertreterin - bei Minderjährigen unbedingt auszufüllen		
Name	Vorname	
Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten des Schülers/der Schülerin		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Tel.-Nr.

Mittlerer Bildungsabschluss (entsprechende Schulart bitte ankreuzen)		
Schulname	Ort	Schuljahr
☐ Realschule ☐ Berufsfachschule ☐ Berufsaufbauschule ☐ Gymnasium ☐ Werkrealschule ☐ 9+3		

Berufsausbildung oder gleichwertige Qualifikation im Sinn der Aufnahmeverordnung	
Erlernter Beruf (oder gleichwertige Qualifikation)	Berufsausbildung von bis

Die folgende Fragen sind vollständig zu beantworten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Haben Sie sich in den vergangenen Jahren für diese Schulart angemeldet?
   ☐ ja ☐ nein Wenn ja: An welcher Schule? _____ In welchem Schuljahr? _____
2. Haben Sie schon einmal am Unterricht des 1BKFHs teilgenommen? ☐ ja ☐ nein
3. Haben Sie schon einmal an einer Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife, der Fachgebundenen Hochschulreife oder der Allgemeinen Hochschulreife teilgenommen?
   ☐ ja ☐ nein Wenn ja: An welcher Schule? _____ In welchem Schuljahr? _____

Folgende Bewerbungsunterlagen sind zusammen mit diesem Aufnahmeantrag einzureichen:

1. Lückenloser, tabellarischer Lebenslauf über den bisherigen Bildungs- und Berufsweg und Lichtbild
2. Zeugnis des Mittleren Bildungsabschlusses (beglaubigte Kopie)
3. Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung (beglaubigte Kopie)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und dass ich das „Merkblatt Betroffenenrechte“ (Informationen zur Datenverarbeitung) gelesen habe.

Datum	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin