

AUFNAHMEANTRAG für das **Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)** Schuljahr: **2025/2026**

1. Angaben zur Person (Bitte Schreibweise wie im Personalausweis)

.....
Familiename

.....
Vorname/n

.....
Geburtsort

.....
Geburtsdatum

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Geschlecht



.....
PLZ und Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail:

2. Kontaktdaten Personensorgeberechtigte bei Minderjährigen

Art der Sorgeberechtigung

☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Pflegeeltern ☐ Verwandter ☐ Andere

Personensorgeberechtigter 1

.....
Familiename | Vorname (oder Institution)

.....
PLZ und Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail:

Personensorgeberechtigter 2

.....
Familiename | Vorname

.....
PLZ und Wohnort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail

3. Schulbesuch

derzeit oder

zuletzt besuchte Schule

erreichter Schulabschluss: ☐ HSA ☐ RSA Abschlussjahr: Klassenstufe:

4. Berufsbereiche in unserem Berufsgrundbildungsjahr

- ☐ Farbtechnik und Raumgestaltung ☐ Körperpflege
- ☐ Ernährung, Gästebetreuung, hauswirtschaftliche Dienstleistung in
- ☐ Hauswirtschaft oder Gastronomie
- ☐ Wirtschaft und Verwaltung in ☐ Lager/Logistik oder ☐ Verkauf

.....
Dein späterer Berufswunsch oder -wünsche

5. Wie bist du auf unsere Schule aufmerksam geworden?

6. Bemerkungen

Mit dem Aufnahmeantrag sind nachfolgende Anlagen mit abzugeben:

- ☐ Aufnahmeantrag mit Lichtbild / Passfoto
- ☐ Bewerbungsanschreiben
- ☐ aktueller **ausführlicher Lebenslauf**
- ☐ **Halbjahreszeugnis** der letzten Klassenstufe
- ☐ **Abschlusszeugnis** der Förderschule | Oberschule und zusätzlich
(falls vorhanden) Zeugnissen einer Berufsschule
- ☐ **Nachweis Schulabschluss** (z. B. Hauptschulabschluss oder Realschulabschluss)
- ☐ eventuell **absolvierter Praktika**

Nur bei einer vollständigen Bewerbungsmappe können wir die eingereichte Bewerbung prüfen und über die Aufnahme in unser Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) entscheiden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Bewerbers

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/n

Mit der Unterschrift versichern wir, dass alle o. g. Angaben richtig und vollständig sind.