



## Anmeldung für das Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife (Schwerpunkt hauswirtschaftlich-pflegerisch-sozialpädagogisch)

**Hinweis zum Datenschutz:** Sie sind nach Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesschutzgesetz (LDStG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist. Die mit (\*) gekennzeichneten Merkmale sind jedoch freiwillig, das heißt, Sie müssen diese Daten nicht angeben. Diese Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

### Angaben zur Person

|                                                                                                           |                                     |                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nachname                                                                                                  |                                     | Vorname                                                                                                           |  |
| Geburtsdatum                                                                                              | Geburtsort                          | Geburtsland                                                                                                       |  |
| Verkehrssprache in der Familie<br><input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> nicht Deutsch | Verkehrssprache falls nicht deutsch | Bürgerkriegsflüchtling<br><input type="checkbox"/> ja                                                             |  |
| Religionszugehörigkeit/Konfession                                                                         | Staatsangehörigkeit                 | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |  |
| Straße, Hausnummer                                                                                        |                                     |                                                                                                                   |  |
| Postleitzahl, Ort                                                                                         |                                     |                                                                                                                   |  |
| Telefon (Festnetz)                                                                                        | Telefon(mobil)                      | Email                                                                                                             |  |

### Schulischer und beruflicher Werdegang

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich habe den <b>Mittleren Bildungsabschluss</b> erworben:<br><input type="checkbox"/> Realschule<br><input type="checkbox"/> Werkrealschule<br><input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule<br><input type="checkbox"/> An der Berufsfachschule<br><input type="checkbox"/> Gymnasium<br><input type="checkbox"/> 9+3-System | Abschlussnoten:<br>Deutsch      Englisch      Mathematik<br><br>Beste Note aus Physik/Biologie/Chemie<br><br>Durchschnitt |
| Ich habe ein BKST besucht und erfolgreich abgeschlossen<br><input type="checkbox"/> ja<br><br>Fals ja, Schule Ort und Zeitraum von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)                                                                                                                                                             | Abschlussnoten:<br>Deutsch      Englisch<br><br>Mathematik      Biologie<br><br>Durchschnitt                              |
| Ich habe eine mindestens <b>zweijährige Berufsausbildung</b> abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja<br>Beruf<br><br>Zeitraum von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr):                                                                                                                                                           |                                                                                                                           |
| Ich habe eine mindestens <b>fünfjährige berufliche Tätigkeit</b> ausgeübt <input type="checkbox"/> ja<br>Zeitraum von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr):                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Bitte beachten Sie auch die Rückseite                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                           |

**Sorgerecht- Erziehungsberechtigte/r- Bezugsperson**

|                                                                                                                                       |           |         |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Sonstiges | Nachname  | Vorname | Telefon |
|                                                                                                                                       | Anschrift |         | Email   |

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor? ☐ ja   ☐ nein  
 Falls ja, welche?

**Bewerbungsunterlagen**

|                                                                                                                     | liegt bei                                            | wird nachgereicht                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Tabellarischer Lebenslauf                                                                                           | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
| Passfoto                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
| Nachweis des Mittleren Bildungsabschlusses                                                                          | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
| Erfolgreicher Abschluss der Berufsausbildung<br>- Prüfungszeugnis der Kammer<br>- Abschlusszeugnis der Berufsschule | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| Nachweis der beruflichen Tätigkeit                                                                                  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
| Nachweis des 1BKST                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
| Sonstiges                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |

**Erklärung**

Ich habe schon einmal an einem **Aufnahmeverfahren für ein BKFH** teilgenommen ☐ ja   ☐ nein  
 Falls ja: Schule/Ort/Schuljahr

Ich habe schon einmal an einer **Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife** teilgenommen ☐ ja   ☐ nein  
 Falls ja: Schule/Ort/Schuljahr

Ich habe schon einmal die **Oberstufe eines Gymnasiums oder einer Berufsoberschule** besucht ☐ ja   ☐ nein  
 Falls ja: Schule/Ort

Ich stelle gleichzeitig einen **Aufnahmeantrag für ein anderes BKFH** ☐ ja   ☐ nein  
 Falls ja: Schule/Ort/Schuljahr

**Die persönliche Anmeldung ist erforderlich! Mit der Anmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf Übernahme in die Schule. Anmeldeschluss ist der 1. März jeden Jahres!**

Ich habe das Anmeldeformular vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Noch fehlende Unterlagen reiche ich schnellstmöglich nach. Falls ich kein Interesse an einem Schulplatz mehr habe, melde ich dies der Schule.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die elektronische Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung ein.  
 Sie finden die Datenschutzerklärung unter <https://maria-merian-schule.de>. Downloads.



Datum, Unterschrift Bewerber/in

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r