

KAUFMÄNNISCHE SCHULE CRAILSHEIM

In den Kistenwiesen 4, 74564 Crailsheim Telefon, 07951/96020

Antrag auf Aufnahme in das einjährige Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife (kaufmännische Richtung) zum Schuljahr 2022/23

Bitte füllen Sie die Angaben vollständig und gut leserlich aus.

| | | | |
|-----------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Bewerberin / Bewerber | | | |
| 1 | War der Schüler schon einmal an der Schule? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 2 | Name | Vorname | |
| 3 | Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m | Geburtsdatum | Geburtsort |
| 4 | Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Wohnort |
| 5 | Staatsangehörigkeit | Konfession | Land / Bundesland |
| 6 | Telefonnummern (Festnetz, Mobiltelefon) | | E-Mail |

| | | | |
|--|---|---|---|
| Bei welcher Schule wurde / wird der mittlere Bildungsabschluss erworben? | | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (z. B. Wirtschaftsschule) |
| | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> 9+3 (Ausbildung) | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule |
| | Schulname | Schulort | Gesamtnotendurchschnitt (aller Fächer): Mittlere Reife |

| | | |
|------------------------------------|--|--------------------------|
| Berufsausbildung / Berufstätigkeit | | |
| 8 | Abgeschlossene Berufsausbildung (mindestens zweijährige) als | |
| 9 | Nachweis durch (z. B. Gehilfenbrief der IHK, Prüfungsurkunde des Regierungspräsidiums) | |
| 10 | Berufstätigkeiten nach Beendigung der Ausbildung | |
| | vom | bis bei (Firma, Behörde) |
| | | |

| | | |
|-----------------|--|--|
| Bewerbungsziele | | |
| 11 | Erklärung: Ich habe für das kommende Schuljahr bei einem anderen Berufskolleg zum Erwerb der FHSR einen Aufnahmeantrag gestellt. | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> falls ja, bitte unter Nr.12 die Priorität eintragen |
| 12 | Priorität | Schulart bzw. Schule mit Ort |
| | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |

| | | |
|----|---|--|
| 13 | Persönliche Wünsche | |
| 14 | Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben, ausschließlich für schulische Zwecke, elektronisch gespeichert werden. | |
| | Datum, Unterschrift | Datum, Unterschrift der (des) Erziehungsberechtigten |