

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 2021/22

Bitte füllen Sie die Angaben vollständig und gut leserlich aus.

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

Bei welcher Schule wurde / wird der mittlere Bildungsabschluss erworben?		
<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 <input type="text"/>	Schulort <input type="text"/>	Gesamtnotendurchschnitt (aller Fächer): Mittlere Reife <input type="text"/>

Berufsausbildung / Berufstätigkeit		
8	Abgeschlossene Berufsausbildung (mindestens zweijährige) als <input type="text"/>	
9	Nachweis durch (z. B. Gehilfenbrief der IHK, Prüfungsurkunde des Regierungspräsidiums) <input type="text"/>	
10	Berufstätigkeiten nach Beendigung der Ausbildung	
	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/> bei (Firma, Behörde) <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

13	Persönliche Wünsche <input type="text"/>	
14	Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben, ausschließlich für schulische Zwecke, elektronisch gespeichert werden.	
	Datum, Unterschrift <input type="text"/>	Datum, Unterschrift der (des) Erziehungsberechtigten <input type="text"/>