



# Nicolaus-August-Otto-Schule Berufsbildende Schule Diez



Königsberger Str. 5, 65582 Diez – Tel. 06432 92 88 0 – Fax 06432 92 88 15  
E-Mail: [sekretariat@naos-diez.de](mailto:sekretariat@naos-diez.de), Internet: [www.naos-diez.de](http://www.naos-diez.de)

## Aufnahmeantrag für die Fachschule für Altenpflegehilfe

**Bitte den Aufnahmeantrag sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift ausfüllen.** Der Antrag für die Aufnahme zum Schuljahresbeginn muss bis zum 01. März bei der Schule eingegangen sein. Aufnahmevoraussetzung ist der Berufsreifeabschluss. Anträge, die nach dem Stichtag eingereicht werden, können nur berücksichtigt werden, wenn noch freie Schulplätze vorhanden sind.

### 1. Stammdaten zur Person der Schülerin / des Schülers

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ geboren in: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

----- zusätzliche Angaben bei im Ausland geborenen Schülerinnen und Schülern -----

Familiensprache: \_\_\_\_\_ weitere Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

### 2. Anschrift und Telefon der Schülerin / des Schülers

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Emailadresse: \_\_\_\_\_

### 3. Anschrift und Telefon der Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

Familienname (**Mutter**): \_\_\_\_\_ Vorname (**Mutter**): \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Festnetztelefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon (**Mutter**): \_\_\_\_\_  
Emailadresse: \_\_\_\_\_

Familienname (**Vater**): \_\_\_\_\_ Vorname (**Vater**): \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Festnetztelefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon (**Vater**): \_\_\_\_\_  
Emailadresse: \_\_\_\_\_

#### 4. Schulische Vorbildung und Abschlüsse

Name der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

im Vorjahr besuchte Schulart: \_\_\_\_\_ höchster allgemeinbildender Abschluss: \_\_\_\_\_

letzte besuchte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

#### 5. Ausbildungsstelle:

Adresse: \_\_\_\_\_

#### 6. Erforderliche Unterlagen:

- a. eine beglaubigte Kopie des für die Aufnahme maßgeblichen Zeugnisses (evtl. Halbjahreszeugnis)
- b. Lebenslauf mit Passbild
- c. die Ausbildungsplatzzusage (Ausbildungsvertrag von einer stationären oder ambulanten Einrichtung für alte Menschen, in der die praktische Ausbildung erfolgen kann)
- d. bei Attest über die körperliche Eignung für den Beruf (Vorlage bis zum 01.08, nicht älter als 6 Monate)
- e. 2 Briefmarken im gültigen Briefporto (Groß) für die Rücksendung meiner Bewerbungsunterlagen habe ich beigefügt.
- f. bei ausländischen Bewerbern: Nachweis der deutschen Sprachkompetenz Niveau B1 wünschenswert

#### 7. Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsch gemachte Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Aufnahme - zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die auf schulischen Veranstaltungen entstehen und auf denen ich zu sehen bin, auf der Schulwebseite, auf schulischen Social Media Accounts, oder in Printveröffentlichungen durch Zeitungen veröffentlicht werden können.

Diese Zustimmung kann jederzeit in Schriftform widerrufen werden und ist ansonsten unbegrenzt gültig.

---

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Schülerin / des Schülers

#### 8. Bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern

Wir bestätigen o. a. Angaben und erklären unser Einverständnis zum Antrag.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die auf schulischen Veranstaltungen entstehen und auf denen ich/mein Kind zu sehen bin/ist, auf der Schulwebseite, auf schulischen Social Media Accounts, oder in Printveröffentlichungen durch Zeitungen veröffentlicht werden können.

Diese Zustimmung kann jederzeit in Schriftform widerrufen werden und ist ansonsten unbegrenzt gültig.

---

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

---

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters