



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, Internet: www.naos-diez.de

Aufnahmeantrag für die Berufsoberschule I

Fachrichtung Technik **Fachrichtung Wirtschaft**

Bitte den Aufnahmeantrag sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift ausfüllen. Der Antrag muss mit dem beglaubigten Nachweis zum Qualifizierten Sekundarabschluss I, dem Abschluss der Berufsausbildung sowie dem Abschlusszeugnis der Berufsschule für die Aufnahme zum Schuljahresbeginn bis zum 01. März des laufenden Jahres bei der Schule eingegangen sein.

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: _____
E-mailadresse: _____

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

Familienname (**Mutter**): _____ Vorname (**Mutter**): _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
Festnetztelefon: _____ Mobiltelefon (**Mutter**): _____
E-mailadresse: _____

Bitte Rückseite ausfüllen

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: _____ Erreichter Schulabschluss: _____
letzte besuchte Jahrgangsstufe: _____ berufsbezogener Abschluss: _____

5. 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 beigelegt. 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 des Schülers / der Schülerin _____

6. 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.

(Bei alleinigem Sorgerecht muss ein Gerichtsurteil oder Negativbescheid zur Einsicht vorgelegt werden!)

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters _____