

**Bewerbung für das 1-jährige Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife (1BKFH)
im Schuljahr ____ / ____ (Gewerbliche Fachrichtung)**

Schülerdaten (* freiwillige Angaben)			
Familienname		Vorname	
		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße		PLZ	Wohnort
Geburtsdatum		Religion*	Staatsangehörigkeit
Geburtsort		Kreis des Geburtsorts (bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit das Land)*	
Telefon		Mobil	E-Mail
Erziehungsberechtigte/r bzw. Bezugsperson			
<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Ehepartner
		<input type="checkbox"/> männlich	
Familienname		Vorname	
		Telefon	
Straße		PLZ	Wohnort
Telefon (privat/geschäftlich)		Mobil	Mail
Erwerb der „Mittleren Reife“ (Fachschulreife)			
<input type="checkbox"/> Realschule		<input type="checkbox"/> Werkrealschule	
<input type="checkbox"/> 2 jährige Berufsfachschule		<input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule	
<input type="checkbox"/> andere Schulart _____		<input type="checkbox"/> Gymnasium Klasse 10	
Noten der „Mittleren Reife“			geprüft /Kürzel
Deutsch _____ beste Naturwissenschaftsnote			
Englisch _____ Fach: _____ Note: _____			
Mathe _____			
<input type="checkbox"/> Ein Aufnahmeantrag wird bei keiner weiteren Schule gestellt			
<input type="checkbox"/> Bewerbungen wurden/werden auch an folgenden Berufskollegs und anderen weiterführenden Schulen abgegeben			
		1. _____	
		2. _____	
		3. _____	
Bitte nennen Sie alle Schulen, an denen Sie sich bewerben, nach der Reihenfolge Ihres Besuchswunsches. Ordnen Sie dabei auch die Friedrich-Ebert-Schule in der Reihenfolge ein.			
<input type="checkbox"/> Um Aufnahme in das 1BKFH bewerbe ich mich zum ersten Mal			

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Koordinierung der Schüleraufnahme zwischen den Schulen mittels **elektronischer Datenträger** weitergegeben werden, um damit meine Aufnahmechancen zu verbessern.

Anlagen: Lebenslauf Beglaubigte Zeugniskopie

Datum

Unterschrift des Bewerbers

Unterschrift gesetzlicher Vertreter