

## **ANTRAG**

auf Aufnahme in die Berufsfachschule Gesundheit  
- einjähriger Lehrgang -

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis/Aufenthaltsgenehmigung/Duldung bis \_\_\_\_\_

Namen der gesetzlichen Vertreter

\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
(falls nicht wie oben)

Tel. \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

erreichter bzw. zu erwartender Abschluss \_\_\_\_\_

Berufswunsch \_\_\_\_\_

Mir/uns ist bekannt:, dass mindestens der erweiterte Hauptschulabschluss nachgewiesen werden muss und dass die Probezeit ein halbes Jahr beträgt.

Berlin, \_\_\_\_\_ (Schüler/in) \_\_\_\_\_ (Erziehungsberechtigte/r)

### **Unterlagen:**

- Bewerbungsanschreiben
- 2 Passbilder
- tabellarischer Lebenslauf
- Kopie Zeugnisse: je Halbjahreszeugnisse 9. und 10. Klasse mit Sozialverhalten bzw. Abschl./Abgangszeugnis)
- ggf. Aufenthaltsgenehmigung