

Aufnahmeantrag für die "Fachschule für Technik"

David-Roentgen-Schule
Berufsbildende Schule Gewerbe und Technik

Langendorfer Str. 65
56564 Neuwied

Fon: 02631 - 989-00 Mail: info@drsneuwied.de
Fax: 02631 - 989-100 Internet: www.drsneuwied.de



DAVID ROENTGEN SCHULE
Berufsbildende Schule
Gewerbe + Technik

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag **sorgfältig** und **vollständig** aus.
Er muss mit den geforderten beglaubigten Nachweisen für die Aufnahme zum Schuljahresbeginn
bis zum 1. März des laufenden Jahres bei unserer Schule eingegangen sein.

1. Angaben zur Person 3)

Familienname:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Geburtsort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße, Nr.:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
PLZ:	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Wohnort:	<input style="width: 70%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Geschlecht:	weibl: <input type="radio"/>	männl: <input type="radio"/>	Staatsangeh.: <input style="width: 60%;" type="text"/>
Konfession:	kath: <input type="radio"/>	evang.: <input type="radio"/>	muslim. <input type="radio"/>
E-Mail:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

2. Angaben zum beabsichtigten Fachbereich 3)

Fachrichtung:	Elektrotechnik:	<input type="radio"/>	(Schwerpunkt Energieelektronik)
	Maschinenteknik:	<input type="radio"/>	(Schwerpunkt Maschinenbau)
	Mechatronik:	<input type="radio"/>	
Schulort	Neuwied	Unterrichtsform: Teilzeit	

3. 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 falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Aufnahme - zum Widerruf der Aufnahme führen.

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Bewerbers

4. Angaben zur Zugangsberechtigung (Bitte bei allen Zeugnissen beglaubigte Zeugnisabschriften beifügen)			
4.1 Abschlusszeugnis der Hauptschule oder gleichwertiger Abschluss:			
Zeugnisdatum:	<input type="text"/>		
4.2 Berufsschulzeugnis:			
Zwischenzeugnis <input type="radio"/>	Jahreszeugnis <input type="radio"/>	Abschlusszeugnis <input type="radio"/>	
Zeugnisdatum:	<input type="text"/>		
4.3 Berufsausbildung - nach BBIG/HwO/ÖD als:	<input type="text"/>	Zeugnisdatum:	<input type="text"/>
- schulisch als:	<input type="text"/>	Zeugnisdatum:	<input type="text"/>
	Halbjahreszeugnis <input type="radio"/>	Abschlusszeugnis <input type="radio"/>	
4.4 Praxis Berufliche Tätigkeit als:	Betrieb 1: <input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	= <input type="text"/> Monate (mindestens 12 Monate)
<input type="text"/>	Betrieb 2: <input type="text"/>	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	
5. Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte Bitte beglaubigte Nachweise beifügen			
5.1 Wehrdienst <input type="radio"/>	Zivildienst <input type="radio"/>	freiwillig. soz. Jahr <input type="radio"/>	Entwicklungshelfer: <input type="radio"/>
			- zweijährig <input type="radio"/>
			- einjährig <input type="radio"/>
5.2 Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>			
Wenn ja, welcher Art sind diese Härten? (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern)			
5.3 Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: <input type="text"/> %			
5.4 Halbwaise ohne eigenes Einkommen <input type="radio"/> Zutreffendes bitte ankreuzen			
5.5 Vollwaise ohne eigenes Einkommen <input type="radio"/>			
5.6 Sonstige außergewöhnliche Härten <input type="radio"/> Bitte auf gesondertem Blatt erläutern			
Mit der Anmeldung sind einzureichen:			