

Formblatt erstellt durch:			
Aufnehmende BbS:			
entfällt bei der Aufnahme in vollzeitschulische Bildungsgänge			
Übermittlung an den Schulträger (Fristbeginn)			am:
1. Personelle Angaben			
Name, Vorname		geb. am:	
Wohnanschrift:			
PLZ, Ort, Straße, Hausnr.			
Kreis			
2. Gewünschter Bildungsgang			
a) Berufsschule			
Ausbildungsberuf			
Fachrichtung/Schwerpunkt (sofern vorhanden)			
Name des Ausbildungsbetriebes			
Anschrift			
PLZ, Ort, Straße, Hausnr.			
Kreis			
b) Vollzeitschulische Bildungsgänge			
<input type="radio"/> BFS <input type="radio"/> FOS <input type="radio"/> FS <input type="radio"/> FG			
Fachbereich/Fachrichtung		Schwerpunkt:	
3. Erklärung des zuständigen Schulträgers			
Berufsschule: Schulträger, in dessen Gebiet sich der Sitz des Ausbildungsbetriebes befindet			
Vollzeitschulische Bildungsgänge: Schulträger, in dessen Gebiet sich der Wohnsitz des Schülers befindet			
Der Beschulung wird		<input type="radio"/> zugestimmt <input type="radio"/> nicht zugestimmt festgelegte BbS:	
Stempel		Ort, Datum, Unterschrift Schulträger	
Der Schulträger wird gebeten, dieses Formblatt umgehend (Fax) an die o.a. aufnehmende BbS weiter zu leiten.			

Name; Vorname	
---------------	--

4. Zusatzinformation	
Wenn die Führung des gewünschten vollzeitschulischen Bildungsganges an einer Schule am Wohnort des Schülers genehmigt ist, so ist von dieser Schule zu bestätigen, dass eine Aufnahme wegen fehlender Klassenbildung oder aufgrund fehlender Kapazität nicht erfolgen kann.	
Der Sachverhalt wird	<input type="radio"/> bestätigt
	<input type="radio"/> nicht bestätigt, weil
Stempel	Ort, Datum, Unterschrift Wohnortschule

Bitte füllen Sie aufnehmende BbS, die Punkte 1 und 2 vollständig aus und lassen den Punkt 3 vom zuständigen Schulträger bestätigen.