

## Anmeldung zum Berufsvorbereitungsjahr

Der Aufnahmeantrag ist **sorgfältig, vollständig** und **deutlich lesbar** in **Blockschrift** auszufüllen. Er muss mit einer beglaubigten Kopie des letzten Zeugnisses für die Aufnahme am 1. August **bis zum 1. März** des laufenden Jahres eingegangen sein.

Angaben zur Per	<u>son</u>		
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße, Nr.:			
	Wohnort:		
TelNr.:	Mob	il:	
E-Mail:			
Geschlecht:  (männl.=1,weibl=2, div=3)	Religion: (römisch-katholisch=1; evaislamisch=4, sonstiges=5, l	ingelisch=2, jüdisch =:3,	it:
(bei nicht in Deutsch	nland geborenen Personen)	in Deutschland seit	
Bei minderjährigen I <b>Angaben über di</b> e	Bewerbern: e Erziehungsberechtigte	n:	
Vater: □			
Nachname Vater:		Nachname Mutter:	
Vorname:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefon/Mobil:		Telefon/Mobil:	
E-Mail:		E-Mail:	
Bisheriger Schul	<u>besuch</u>		
Zuletzt besuchte Sc	hule:		
	senstufe:		
Eine beglaubigte K	Kopie des letzten Zeugnisse	es (Halbjahreszeugn	is) ist vorzulegen.
<ul> <li>dass ich die Angaben i</li> <li>dass die geforderten N</li> <li>Mir ist bekannt, dass v</li> </ul>	nen Schulplatz. Ich versichere, n diesem Antrag nach bestem Wiss lachweise (Zeugnisse) beigefügt sir orsätzlich falsche Angaben ordnung erruf der Aufnahme führen, falls die	nd, gswidrig sind. Dies kann z	um Ausschluss vom Vergabe-
	rstanden, dass Fotos, auf denei gitalen schwarzen Brettern sow		
Ort	Datum	Unters	schrift des Bewerbers
Bei minderjährigen Be	ewerbern: Ich bestätige die o.a.	Angaben und erkläre m	ein Einverständnis zum Antrag:
Ort	 Datum	 Unter	schrift des/der Erziehungsberechtigte

Theobald-Simon-SchuleRittersdorfer Str. 2Tel.: 06561 / 6005-0mail: <a href="mailto:sekretariat@tssbit.de">sekretariat@tssbit.de</a>54634 BitburgFax: 06561 60 05-33net: www.tssbit.de