

Aufnahmeantrag für das Berufskolleg für Pharmazeutisch-technische Assistenten (BKPH)

Ich habe Interesse am Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife: Ja Nein

Angaben zur Person				Bewerbung für das Schuljahr		/	
Name				Vorname (siehe Personalausweis)			
m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	Geburtsort	Geburtsort (Stadt, Land)			
Kontaktdaten							
Straße / Hausnummer							
PLZ		Ort		Teilort			
E-Mail-Adresse Schüler/in							
Telefon-Festnetz				Telefon-Mobil			

Bisher besuchte allgemeinbildende Schule

<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium (G8)	<input type="checkbox"/> Gymnasium (G9)
Klasse		Name und Ort der Schule		
Abschluss		Art des Abschlusses		
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss und eine mindestens zweijährige abgeschlossene Berufsausbildung				

Bewerbungsunterlagen, die einzureichen sind:	liegt bei	wird nachgereicht
1. Lebenslauf mit Lichtbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zeugnis des Mittleren Bildungsabschlusses (Mittlere Reife, Fachschulreife, Versetzungszeugnis in die Klasse 10 des Gymnasiums (bei G8) oder das Versetzungszeugnis in die Klasse 11 des Gymnasiums (bei G9) oder Zeugnis des Hauptschulabschlusses und der Nachweis einer mindestens zweijährigen abgeschlossenen Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Bewerbern, die ihren **Abschluss im Ausland** erworben haben, gilt: Ein Nachweis der Anerkennung der Mittleren Reife sowie ein Nachweis über das **Sprachniveau „B2“** sind erforderlich.

Voraussetzung für den Zugang zur Ausbildung sind nach **§10 PTA Berufsgesetz** der Nachweis über Zuverlässigkeit (**polizeiliches Führungszeugnis**) und gesundheitliche Eignung zur Absolvierung der Ausbildung (**ärztliche Bestätigung**).

Erziehungsberechtigte/r

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> Vormund
Name		Vorname	
E-Mail-Adresse			
Telefon-Festnetz		Telefon-Mobil	

Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten der Schülerin / des Schülers

Straße / Hausnummer			
PLZ		Ort	
		Teilort	

Weitere/r Erziehungsberechtigte/r

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> Vormund
Name		Vorname	
E-Mail-Adresse			
Telefon-Festnetz		Telefon-Mobil	

Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten der Schülerin / des Schülers

Straße / Hausnummer			
PLZ		Ort	
		Teilort	

Teilnahme an Aufnahmeverfahren anderer beruflichen Schulen:

- Hiermit erkläre ich, dass ich bei keiner anderen beruflichen Schule einen Aufnahmeantrag gestellt habe
- Hiermit erkläre ich, dass ich bei folgenden beruflichen Schulen einen Aufnahmeantrag gestellt habe:

- Ich erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für schulbezogene notwendige Abläufe einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r