

Akademie für Kommunikation
Frankfurter Straße 81-85
74072 Heilbronn

Aufnahmeantrag zum Schuljahr _____ / _____

Kaufmännisches Berufskolleg I

- Profil Sportmanagement*
- Profil Psychologie*
- Profil Kommunikationsdesign*

Kaufmännisches Berufskolleg II

- Profil Sportmanagement*
- Profil Psychologie*
- Profil Kommunikationsdesign*

*Die Aufnahme in das gewünschte Profil steht unter dem Vorbehalt der Mindestteilnehmerzahl.

Schüler/in:

Anrede Frau Herr

Nachname	Telefon (mobil)
Vorname	E-Mail
Straße, Hausnr.	Geburtstag
PLZ, Wohnort	Geburtsort
Telefon (Festnetz)	Staatsangehörigkeit

Eltern, gesetzliche/r Vertreter/in:

Anrede Frau Herr

Nachname	PLZ, Wohnort
Vorname	Telefon (Festnetz)
Straße, Hausnr.	Telefon (mobil)
	E-Mail

Weiterer Elternteil, gesetzliche/r Vertreter/in:

Anrede Frau Herr PLZ, Wohnort

Nachname Telefon (Festnetz)

Vorname..... Telefon (mobil).....

Straße, Hausnr..... E-Mail.....

Erklärung:

1. Ich habe schon an einem anderen Berufskolleg an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen:

Nein

Ja, Name und Ort der Schule

2. Ich habe an einem anderen Berufskolleg eine Anmeldung zum Aufnahmeverfahren für dieses Jahr gestellt:

Nein

Ja, Name und Ort der Schule

3. Ich habe schon ein anderes Berufskolleg besucht:

Nein

Ja, Name und Ort der Schule

4. An den Informationsveranstaltungen habe ich teilgenommen:

nein ja Tag der offenen Tür Infotag, Infoabend, Werkschau

5. Wie oder durch wen haben Sie uns kennengelernt (Angaben freiwillig):

Zeitung Außenwerbung Agentur für Arbeit Internet

Social Media Messe Empfehlung Geschwisterkind an der AfK

Sonstige

Meinem Aufnahmeantrag füge ich bei (Kopien in beglaubigter Form):

1. Halbjahresinformation
2. Zeugnis über den mittleren Bildungsabschluss/über die Mittlere Reife bzw. Abschlusszeugnis (kann nachgereicht werden).
3. Lebenslauf in tabellarischer Form (unterzeichnet) mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg.
4. Aktuelles Passfoto, rückseitig mit Namen und Geburtsdatum beschriftet.
5. Kopie des (Personal-) Ausweises.
6. Kopie des Impfausweises oder ärztliches Attest als Nachweis zum Schutz vor Masern.

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen.

Mit der elektronischen Speicherung meiner o.g. Daten für Schulzwecke bin ich einverstanden. Änderungen meiner Daten (z.B. wegen Umzug) teile ich unverzüglich mit.

Datum, Ort und Unterschrift Schüler/in

Datum, Ort und Unterschrift Eltern/gesetzliche Vertreter