



Akademie für Kommunikation  
Kölner Straße 7  
70376 Stuttgart

**Aufnahmeantrag zum Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**Berufsfachschule für Wirtschaft** Profil Medien

**Schüler/in:**

Anrede                      Frau              Herr

Nachname .....	Telefon (mobil) .....
Vorname .....	E-Mail .....
Straße, Hausnr. ....	Geburtsort .....
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 eine andere Berufsfachschule besucht:**

Nein

Ja, Name und Ort der Schule .....

**2. An den Informationsveranstaltungen habe ich teilgenommen:**

nein                      ja                      Tag der offenen Tür                      Infotag, Infoabend, Werkschau

**3. 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 Hauptschulabschluss oder entsprechendes Zeugnis (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 der Geburtsurkunde.
7. 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