



Gewerbeschule Mosbach

Fachschule für Technik

Schillerstr. 4, 74821 Mosbach
 Tel.: 06261/89080, Fax: 06261/89080
verwaltung@gsm-mos.de

Aufnahmeantrag für die Fachschule für Technik im Schuljahr

___ / ___

Schüler/Schülerin		
Name		Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht (m w)	
Geburtsort		
Straße und Hausnummer		Email
Postleitzahl	Wohnort-Teilort	Vorwahl / Tel.-Nr.

Angaben zur Berufsausbildung und beruflichem Werdegang

Besuch der Berufsschule	in	von	bis
Ablegung der Facharbeiter/in-prüfung	in		am
Berufspraxis nach abgelegter Facharbeiter/in-prüfung		Jahre	
Dabei ausgeübter Beruf:		Jahre	
		Jahre	
		Jahre	
		Jahre	

Ich habe auch an die folgenden Fachschulen einen Aufnahmeantrag gerichtet

	Schule mit Ort	Bitte geben Sie alle Fachschulen nach der Rangfolge Ihres Besuchswunsches an.
1.		
2.		
3.		

Mir ist bekannt, dass die Schulgebühr zu Beginn des jeweiligen Schulhalbjahres zu entrichten ist und bei vorzeitigem Ausscheiden aus der Fachschule kein Anspruch auf Ermäßigung oder Rückzahlung besteht.

Die Aufnahme ist abhängig von der Erfüllung der Aufnahmevoraussetzungen nach §6 der Technikerverordnung und der Zahl der verfügbaren Schulplätze. Gegebenenfalls findet ein Auswahlverfahren nach §8 der Technikerverordnung statt.

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben den Ausschluss aus der Schule nach sich ziehen können.

Im Falle der Zusage wird der Abschluss einer freiwilligen Schülerzusatzversicherung (BGV, €1,- pro Schuljahr) dringend angeraten.

Die Bewerbungsfrist endet am 1.März für das folgende Schuljahr.

Ort, Datum... ..

.....
 Unterschrift Schülerin/Schüler

Dieses Formular liegt auch im Internet unter: www.gewerbeschule-mosbach.de/index.php/schularten/technikerschule

Anlagen:

Tabellarischer Lebenslauf mit Ausbildung und beruflichem Werdegang (Formular als Anhang beigelegt)

Beglaubigte Zeugnisabschriften (Hauptschule, Berufsschule, Facharbeiterzeugnis)

Arbeitszeugnis bzw. Arbeitsbescheinigung

2 Lichtbilder (Vor- und Zuname sowie Geb. Datum auf der Rückseite vermerken)

Tabellarischer Lebenslauf

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum, -ort:	
Anschrift	
Schulischer Werdegang (Zeit, Schulart):	
Berufsausbildung:	
Berufsschulabschluß- prüfung	
Facharbeiter/in-Prüfung	
Beruflicher Werdegang	
Besondere Fähigkeiten:	
Hobbies:	

Ort

den _____

Unterschrift des Bewerbers