



**Gewerbeschule Mosbach**  
Zweijährige Berufsfachschule

Schillerstr. 4, 74821 Mosbach  
Tel.: 06261/8908-0, Fax: 06261/8908-10  
[verwaltung@gsm-mos.de](mailto:verwaltung@gsm-mos.de)

**Aufnahmeantrag für die Zweijährige Berufsfachschule im Schuljahr** /

- Elektrotechnik**  
 **Metalltechnik**

<b>Schüler/Schülerin</b>			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht (m   w)	
Geburtsort			
Straße und Hausnummer		Email:	
Postleitzahl	Wohnort-Teilort	Tel.-Nr.	
<b>Gesetzlicher Vertreter/ Gesetzliche Vertreterin - bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen</b>			
Name		Vorname	
<b>Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten des Schülers/der Schülerin</b>			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort-Teilort	Tel.-Nr.	

**Angaben zur Klasse 8/9 besuchten Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Gymnasium <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	BEJ <input type="checkbox"/>
Hauptschule <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Schulname		Ort	
Eintrittsjahr	zuletzt besuchte Klasse	wiederholte Klasse(n), Zutreffendes bitte ankreuzen keine <input type="checkbox"/> Klassen 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	

**Ein Aufnahmeantrag wird bei keiner weiteren Schule gestellt**

**Ein Aufnahmeantrag wurde/wird auch an anderen Zweijährigen Berufsfachschulen gestellt**

Rangfolge	Schule mit Ort	Schlüssel (nicht ausfüllen)	Bitte geben Sie <b>alle</b> Schulen nach der Rangfolge Ihres Besuchswunsches an. Ordnen Sie auch die Schule in die Rangfolge ein, an der Sie sich gerade anmelden.
1.	Gewerbeschule Mosbach		
2.			
3.			
4.			

Noten	1. HJ	(2. HJ)
Deutsch		
Mathematik		
Englisch		
Durchschnitt		

Die Aufnahme ist abhängig von der Erfüllung der Aufnahmevoraussetzungen nach §4 der 2BFS-VO und der Zahl der verfügbaren Schulplätze. Gegebenenfalls findet ein Auswahlverfahren nach §6 der 2BFS-VO statt.

Ort, Datum .....

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Tabellarischer Lebenslauf

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum, -ort:	
Anschrift	
Name und Beruf des Vaters:	
Name und Beruf der Mutter:	
Name der Geschwister:	
Schulischer Werdegang (Zeit, Schulart):	
Berufsausbildung, berufliche Tätigkeiten:	
Besondere Fähigkeiten:	
Hobbies:	

\_\_\_\_\_

Ort

den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Bewerbers

- Zusätzliche Anlagen:
1. Beglaubigte Kopie des Abschluss- bzw. Versetzungszeugnisses oder, falls dies noch nicht vorliegt, des letzten Schulzeugnisses.
  2. 1 Lichtbild (Vor- und Zuname, Geburtsdatum auf Rückseite vermerken).