



## AUFNAHMEANTRAG in die Berufsoberschule zum Sommer 2026 bis Ende Februar (Datum des Poststempels) einreichen

Nur von der Schule auszufüllen!

Ich beantrage die Aufnahme in die:

### Berufsoberschule Gesundheit und Soziales

Ø-Note FHR:
Ø-Note Beruf:
Bonus:
Gesamt:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geschlecht:

weiblich

männlich

divers

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Plz

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Kreis

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Besondere Bedürfnisse: \_\_\_\_\_

(deren Kenntnis für die Schule bei den Vorplanungen wichtig ist!)

### Gesetzliche Vertreter (nur bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern auszufüllen):

Gesetzliche Vertreter:

Mutter:

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Vater:

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

**Ich bin darüber unterrichtet, dass gem. § 26(1), (2) des Schulgesetzes die Schülerin bzw. der Schüler zur Teilnahme an außerunterrichtlichen Veranstaltungen verpflichtet ist. Ich bin bereit, mit dem Schulbesuch verbundene Kosten (wie Unterrichtsmaterial, Theaterbesuche, Seminar- und Studienfahrten usw.) zu übernehmen. Bitte wenden!**

Falls ich mich nach Abgabe des Antrages für einen anderen Ausbildungsgang entscheide, gebe ich meinen Entschluss sofort schriftlich bekannt, damit andere Bewerberinnen und Bewerber die Chance auf einen Schulplatz erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

**Einwilligung (bei Minderjährigen):**

Ich erkläre mich mit dem Aufnahmeantrag meiner Tochter bzw. meines Sohnes zum Besuch der Berufsoberschule an der Hannah-Arendt-Schule in Flensburg einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters

**Diesem Antrag sind beigelegt:** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

1. Tabellarischer Lebenslauf: lückenlos inkl. beruflichem Werdegang, aktuell und unterschrieben
2. **beglaubigte Zeugniskopien** zum Nachweis des bisherigen Ausbildungsganges (schulisches Abschlusszeugnis: FHR, Abschlusszeugnis der Berufsschule bzw. vorangehendes Halbjahreszeugnis, Zeugnis der beruflichen Abschlussprüfung bzw. Zwischenprüfungszeugnis)
3. evtl. **Bescheinigungen** zum Nachweis von längeren Fortbildungen, FSJ, Auslandsaufenthalt mit Schulbesuch u. ä., Zeiten der Berufsausübung
4. Sprachzertifikat B2 (CEF) von Bewerberinnen und Bewerbern, die ihren Abschluss im Ausland erworben haben.

Bisher besuchte Schulen (bitte **vollständig** angeben):

Schulart	Schulort	Schulbesuch von - bis	bis zu welcher Klasse einschl.	abgelegte Prüfung
----------	----------	-----------------------	--------------------------------	-------------------


**☺ Bitte kontrollieren Sie Ihre Unterlagen auf Vollständigkeit! ☺**

**Anmerkungen:**

- Bitte die Bewerbung mit einer Büroklammer versehen ohne Bewerbungsmappe abgeben.
- Über alle Anträge wird nach festgelegtem Auswahlverfahren gem. § 24 (4) Schulgesetz entschieden.
- Unvollständige Bewerbungsunterlagen bzw. unvollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge werden bei der Vergabe von Schulplätzen nicht berücksichtigt.

Friesische Lücke 17, 24937 Flensburg - Telefon 0461-85 1600 – E-Mail: [verwaltung@has-fl.de](mailto:verwaltung@has-fl.de)  
Ansprechpartner: Herr Zierke (rainer.zierke@schule-sh.de)