



Stand: 09/2026

AUFNAHMEANTRAG zum Schuljahresbeginn 2027/28

bis **18. Juni 2027** (Datum des Poststempels) einreichen!

Ich beantrage die Aufnahme in die

Oberstufe der Berufsfachschule I Gesundheit und Ernährung

Ich bin: ☐ interne Bewerberin / interner Bewerber aus der Klasse: AVflex _____

☐ externe Bewerberin / externer Bewerber

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____ Geschlecht: ☐ weibl. ☐ männl. ☐ divers ☐ o. Ang.

Anschrift: _____
Straße, Hausnummer

PLZ _____ Ort _____ Kreis _____

Handy/Tel: _____

E-Mail: _____
unbedingt angeben

Gesetzliche Vertreter (nur bei minderjährigen Bewerbern auszufüllen):

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich -> nächste Seite, bitte wenden!

	Mutter	Vater	Ansprechpartner/in Einrichtung
Name			
Vorname			
Straße + Nr. falls abweichend			
PLZ + Ort falls abweichend			
Telefon falls abweichend			

Ich bin darüber unterrichtet, dass gem. § 26 (1) Schulgesetz die Schülerin / der Schüler zur Teilnahme an außerunterrichtlichen Veranstaltungen verpflichtet ist. Ich bin bereit, mit dem Schulbesuch verbundene Kosten (wie Unterrichtsmaterial, Berufsbekleidung, Tagesfahrten usw.) zu übernehmen. Die Kosten betragen insgesamt ca. 150,- €.



Falls ich mich nach Abgabe des Antrages für einen anderen Ausbildungsgang entscheide, teile ich das der Schule **sofort schriftlich** mit, um anderen Bewerbern einen Schulplatz zu ermöglichen.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Einwilligung (bei Minderjährigen):

Ich erkläre mich mit dem Aufnahmeantrag meiner Tochter / meines Sohnes zum Besuch des RBZ Hannah-Arendt-Schule AöR in Flensburg einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters

Externe Bewerberinnen bzw. Bewerber fügen dem Antrag bitte Folgendes bei:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular | ☐ |
| 2. Tabellarischer Lebenslauf: lückenlos, aktuell, unterschrieben | ☐ |
| 3. Kopie des Zeugnisses nach dem 1. Halbjahr der AVflex | ☐ |
| 4. Kopie des aktuellen Berufsschulzeugnisses | ☐ |
| 5. Kopie des Abschlusszeugnisses der AVflex bzw. des Berufsabschlusszeugnisses | ☐ |

Über alle Anträge wird nach einem festgelegten Auswahlverfahren gemäß § 24 (4) Schulgesetz entschieden.

Wichtige Anmerkungen:

- Bitte geben Sie die Bewerbung **in Papierform mit Büroklammer geheftet** ab.
- Bitte **kontrollieren** Sie Ihre Unterlagen auf **Vollständigkeit**!

Unvollständige Bewerbungsunterlagen bzw. unvollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge werden bei der Vergabe von Schulplätzen nicht berücksichtigt.

Informationen zum Bildungsgang und zu den Aufnahmebedingungen finden Sie auf der Homepage der Schule, unter www.has-fl.de oder direkt über diesen QR-Code:



Ansprechpartnerinnen: Frau Bartels (anke.bartels@schule-sh.de),
Frau Klein (silvana.klein@schule-sh.de)