

# KAUFMÄNNISCHE SCHULEN MARBURG

Berufliche Schulen der Universitätsstadt Marburg

Leopold-Lucas-Straße 20, 35037 Marburg  
Internet: [www.ksm-mr.de](http://www.ksm-mr.de); E-Mail: [ksm@marburg-schulen.de](mailto:ksm@marburg-schulen.de)  
Tel. 06421 201-1710; Fax 06421 201-1427



## ANMELDUNG

# BG

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn/ mich

(Name) \_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_  
Geschlecht: ( ) weiblich ( ) männlich Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Konfession: ( ) evangelisch ( ) römisch-katholisch ( ) sonstige

(Straße, Haus-Nr.) \_\_\_\_\_ (PLZ, Wohnort) \_\_\_\_\_

(Vorwahl) (Tel.-Nr.) \_\_\_\_\_ (Handy-Nr.) \_\_\_\_\_ (E-Mail) \_\_\_\_\_

zum Besuch des Beruflichen Gymnasiums an den KSM im Schuljahr 20\_\_/20\_\_ in der Fachrichtung an:

- Wirtschaft
- Gesundheit
- Erziehungswissenschaften.

(Ort und Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des/der vollj. Schülers/Schülerin) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Daten der Eltern (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

(Name) \_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_  
Elternadresse = Schüleradresse? ( ) ja ( ) nein (bitte Nachfolgendes noch ausfüllen)

(Straße, Haus-Nr.) \_\_\_\_\_ (PLZ, Wohnort) \_\_\_\_\_

(Vorwahl) (Tel.-Nr.) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Daten zur Vorbildung des Schülers/der Schülerin

Name der zuletzt besuchten Vollzeitschule \_\_\_\_\_ Schulform \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Klasse: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

Berufsschulbesuch von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschlusszeugnis vom: \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_ Prüfung am: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Erforderliche Bewerbungsunterlagen (Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beigelegt. - Bitte ankreuzen -)

- Lebenslauf
- Lichtbild
- letztes Halbjahreszeugnis (von der Schule bestätigte Fotokopie bzw. Vorlage vom Zeugnisoriginal)
- ggfs. Zeugnis des mittleren Bildungsabschlusses (von der Schule bestätigte Fotokopie bzw. Vorlage vom Zeugnisoriginal)
- Gutachten der Klassenkonferenz der abgebenden Schule (siehe Rückseite)
- Bewerber, die das 21. Lebensjahr vollendet haben, werden gebeten, auf einem gesonderten Blatt ausführlich zu begründen, warum sie das Berufliche Gymnasium besuchen wollen
- ggfs. Neuantrag über Nachteilsausgleich gem. § 7 VOGS (für Sek. II erforderlich) inkl. Gutachten o. ä.
- Angabe über für die Schule relevante Gesundheitsinformationen (freiwillig)

*bitte wenden*

- **Stempel der abgebenden Schule** -

Kaufmännischen Schulen  
der Universitätsstadt Marburg  
Leopold – Lucas – Str. 20

35037 Marburg

### Gutachten zum Übergang auf das Berufliche Gymnasium

- Wirtschaft**
- Gesundheit**
- Erziehungswissenschaften**

für

Name	Vorname	geb. am
PLZ	Wohnort	Straße

### Sie / Er hatte folgenden Fremdsprachenunterricht:

1. Fremdsprache:

**Klassen:**

Englisch	
Russisch	

2. Fremdsprache:

keine

**Sprache:**

Klasse 7 – 10	
Klasse 9 – 10	

Das letzte Schuljahr vor Eintritt in die gymnasiale Oberstufe wurde wiederholt  **ja** /  **nein**.

Sie / Er wird von der Klassenkonferenz als **geeignet**  
für die oben angegebene Schulform beurteilt.

Ein Nachteilsausgleich gem. § 7 VOGS wurde bisher gewährt  **ja** /  **nein**.  
(Ggf. weitere Informationen):

---



---

Ort und Datum	Unterschrift der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers
---------------	---