

<b>Klasse:</b>	<b>1.Schultag:</b>	<b>Aufnahme:</b> nur von der Bereichsleitung anzukreuzen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Endgültige Aufnahme Sekretariat:</b>
----------------	--------------------	---	---

## Berufsvorbereitung

- |                                 |                                |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AV H9T | <input type="checkbox"/> AV TI | <input type="checkbox"/> AV TW |
| <input type="checkbox"/> AV H9V | <input type="checkbox"/> AV TK | <input type="checkbox"/> AV V  |

<b>Name:</b>	<b>Geburtsname:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Geburtsdatum:</b> _ _ . _ _ . _ _ _ _	<b>Konfession/Religion:</b>
<b>Volljährig:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>1.Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Geschlecht:</b>	<b>2.Staatsangehörigkeit:</b>
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<b>Geburtsland:</b>
<b>Straße, Hausnummer:</b>	<b>Zuzugsjahr:</b> (wenn nicht in Deutschland geboren) <b>Jahr:</b> _ _ _ _
<b>PLZ, Wohnort:</b>	<b>Verkehrssprache in der Familie:</b>
_____ Leverkusen	<b>Geburtsland der Mutter:</b>
<input type="checkbox"/> 42799 Leichlingen	<b>Geburtsland des Vaters:</b>
<input type="checkbox"/> 51399 Burscheid	<b>Bestand in der Vergangenheit sonderpädagogischer Förderbedarf?</b>
<input type="checkbox"/> 40764 Langenfeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> 40789 Monheim	<b>Wenn ja, welcher?</b>
<b>anderer Ort:</b> _____	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotional/Sozial
<b>Mobil (Schüler:in)</b>	<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören
<b>E-Mail (Schüler:in)</b>	<input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> ASS (Autismus)
	<input type="checkbox"/> Körperlich/Motorisch

**Bitte die Rückseite unbedingt ausfüllen!!**

