

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

- 1-jährige Berufsfachschule für Schülerinnen und Schüler mit Hauptschulabschluss nach Klasse 10  
(Gesundheitswesen, Berufliche Grundbildung und mittlerer Schulabschluss **FOR**)

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

**Wer ist erziehungsberechtigt:**

Eltern  Mutter  Vater  Schüler:in volljährig  Sonstige \_\_\_\_\_

Name:	Telefon:
Vorname/n:	Mobil:
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	E-Mail:

Name der im letzten Schuljahr besuchten Schule:	
Ort der Schule:	
Schultyp: <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sekundarschule	
Abschlussklasse: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13	Entlassungsdatum: _____. _____. _____. _____. _____. _____.
Erhaltener / voraussichtlicher Schulabschluss: <input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> HS9 <input type="checkbox"/> HS10 <input type="checkbox"/> FOR o.Q. <input type="checkbox"/> FOR m.Q. <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> Abitur	Sonstige Vorbildung: (z.B. Ausbildung)

**Folgende Anlagen werden beigelegt:**

- letztes Schulzeugnis in Kopie (bei Gesamtschule mit Prognose)
- Tabellarischer Lebenslauf  Rückporto  Ausdruck SCHÜLER ONLINE
- gültiger Masernimpfnachweis/Bescheinigung

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in bzw. Erziehungsberechtigte