BERUFSKOLLEG OPLADEN

Beraten durch:	Klasse:	**Aufnahme:** nur von der Bereichsleitung anzukreuzen ☐ Ja ☐ Nein	**Endgültige Aufnahme Sekretariat:**

☐ G FOR

1-jährige Berufsfachschule für Schülerinnen und Schüler mit erweitertem Schulschluss
(Gesundheitswesen, berufliche Grundbildung und mittlerer Schulabschluss FOR)

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

<u>Bitte die Rückseite unbedingt ausfüllen!!</u>

Name der im letzten Schuljahr besuchten Schule:
Ort der Schule:
Schultyp: ☐ **Hauptschule** ☐ **Gesamtschule** ☐ **Sekundarschule** ☐ **Realschule** ☐ **Gymnasium** ☐ **Berufskolleg**

Abschlussklasse: ☐ **9** ☐ **10** ☐ **11** ☐ **12** ☐ **13**	**Entlassungsdatum:** __ __.__ __. __ __ __ __

Erhaltener / voraussichtlicher Schulabschluss: ☐ **keinen** ☐ **Erster Schulabschluss** (HS9) ☐ **Erweiterter Erster Schulabschluss** (HS10) ☐ **FOR o.Q.** ☐ **FOR m.Q.** ☐ **FHR** ☐ **Abitur**
Sonstige Vorbildung: (z.B. Ausbildung)

<u>Folgende Anlagen werden benötigt und dieser Anmeldung beigefügt:</u>

- ☐ **Anmeldung und Ausdruck *(SCHULBEWERBUNG.DE)***
- ☐ **letztes Schulzeugnis in Kopie *(bei Gesamtschule mit Prognose)***
- ☐ **Tabellarischer Lebenslauf** ☐ **Bewerbungsschreiben**
- ☐ **gültiger Masernimpfnachweis/Bescheinigung**
- ☐ **Rückporto**

<u>Daten der Erziehungsberechtigten:</u>

☐ **Eltern** ☐ **Mutter** ☐ **Vater** ☐ **Schüler:in volljährig** ☐ **Sonstige** _____

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in
bzw. Erziehungsberechtigten