

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

☐ **T HS10**

1-jährige Berufsfachschule für Schülerinnen und Schüler mit erstem Schulabschluss
(Gestaltung, berufliche Grundbildung und erweiterter erster Schulabschluss)

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

Bitte die Rückseite unbedingt ausfüllen!!

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 Schulabschluss (HS10) ☐ FOR o.Q. ☐ FOR m.Q. ☐ FHR ☐ Abitur	
Sonstige Vorbildung: (z.B. Ausbildung)	

<u>Folgende Anlagen werden benötigt und dieser Anmeldung beigelegt:</u> ☐ Anmeldung und Ausdruck (<i>SCHULBEWERBUNG.DE</i>) ☐ letztes Schulzeugnis in Kopie (<i>bei Gesamtschule mit Prognose</i>) ☐ 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