

BERUFSSKOLLEG OPLADEN



Berufsbildende Schule der Sekundarstufe II
mit Wirtschaftsgymnasium und Beruflichen Gymnasien
für Ingenieurwissenschaften, für Gesundheit und für Soziales

Beratungstermin:	Beratungslehrer/in:	Aufnahme: nur vom Bereichsleiter anzukreuzen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Endgültige Aufnahme Sekretariat:
-------------------------	----------------------------	--	---

T MAL11

1.Schultag: ____ . ____ . ____

Ausbildungsbeginn: ____ . ____ . ____

Name:	Geburtsname:
Vorname:	Geburtsort:
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____	Konfession/Religion:
Volljährig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	1.Staatsangehörigkeit:
	2.Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:	Geburtsland:
PLZ, Wohnort: ____ _ ____ _ Leverkusen	Zuzugsjahr, (wenn nicht in Deutschland geboren): Jahr: ____ _ ____ _
<input type="checkbox"/> 42799 Leichlingen	Verkehrssprache in der Familie:
<input type="checkbox"/> 51399 Burscheid	Geburtsland der Mutter:
<input type="checkbox"/> 40764 Langenfeld	Geburtsland des Vaters:
<input type="checkbox"/> 40789 Monheim	
anderer Ort: _____	<u>Bitte die Rückseite unbedingt ausfüllen!!</u>
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Wer ist erziehungsberechtigt:

Eltern Mutter Vater Schüler/Schülerin ist volljährig

Sonstige _____

Name:	Telefon:
Vorname/n:	Mobil:
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	Email:

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"/> Sonstiges	
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	Sonstige Vorbildung (z.B. Ausbildung):

Ausbildungsbetrieb/Firma:	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:
Ansprechpartner:	Telefon:
Mobil:	E-Mail:

Folgende Anlagen werden beigelegt:

Letztes Schulzeugnis in Kopie (bei Gesamtschule mit Prognose)

Tabellarischer Lebenslauf Rückporto Ausdruck Schüler online

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigten