BERUFSKOLLEG OPLADEN

Klasse:	Ausbildungsbeginn:	1.Schultag:	Endgültige Aufnahme Sekretariat:

☐ T SHK

Sanitär / Heizung / Klimatechnik

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)

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

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

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

<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