BERUFSKOLLEG OPLADEN

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

☐ **W FOR**

1-jährige Berufsfachschule für Schülerinnen und Schüler mit erweitertem Schulabschluss
**(Wirtschaft und Vewaltung, berufliche Grundbildung und mittlerer Schulabschluss FOR)**

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

| | |
|---|---|
| **Abschlussklasse:**<br>☐ **9** ☐ **10** ☐ **11** ☐ **12** ☐ **13** | **Entlassungsdatum:**<br>__ __.__ __. __ __ __ __ |

| |
|---|
| **Erhaltener / voraussichtlicher Schulabschluss:**<br>☐ **keinen** ☐ **Erster Schulabschluss** (HS9) ☐ **Erweiterter Erster Schulabschluss** (HS10)<br>☐ **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**