

BERUFSSKOLLEG OPLADEN



Berufsbildende Schule der Sekundarstufe II

mit Wirtschaftsgymnasium und Beruflichen Gymnasien für Erziehung und Soziales,
Gesundheit, Maschinenbautechnik und Elektrotechnik

**Bitte folgende Zeilen deutlich und in Blockbuchstaben ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!
Schulanmeldung für den Bildungsgang:**

- Verkäufer/in
 Großhandelskaufmann/-frau
 Automobilkaufmann/-frau
 Einzelhandelskaufmann/-frau
 Industriekaufmann/-frau
 Klasse _____

1.Schultag _____ Ausbildungsbeginn _____

Personendaten Schülerin/Schüler:

Name:	Geburtsname:
Vorname:	Geburtsort:
Geburtsdatum: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> Volljährig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Konfession/Religion:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	1.Staatsangehörigkeit:
	2.Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:	Geburtsland:
PLZ, Wohnort: _ _ _ _ _ Leverkusen <input type="checkbox"/> 42799 Leichlingen <input type="checkbox"/> 51399 Burscheid <input type="checkbox"/> 40764 Langenfeld <input type="checkbox"/> 40789 Monheim anderer Ort:	Zuzugsjahr,(wenn nicht in Deutschland geboren):
	Verkehrssprache in der Familie:
	Geburtsland der Mutter:
	Geburtsland des Vaters:
	Bitte die Rückseite unbedingt ausfüllen!!
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Erziehungsberechtigte:

Wer ist erziehungsberechtigt:

Eltern Mutter Vater Schüler/Schülerin ist volljährig Sonstige _____

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

Schulische Vorbildung:

Name der im letzten Schuljahr besuchten Schule:	
Ort der Schule:	Sonstiges (z.B. Ausbildung):
Schultyp: <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sonstige _____	
Abschlussklasse:	Entlassungsdatum:
Erhaltener/voraussichtlicher Schulabschluss: <input type="checkbox"/> HS9 <input type="checkbox"/> HS10 <input type="checkbox"/> FOR ohne Q <input type="checkbox"/> FOR mit Q <input type="checkbox"/> Sonstige _____	

Ausbildungsbetrieb:

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

Folgende Anlagen werden beigelegt:

Letztes Schulzeugnis in Kopie (bei Gesamtschule mit Prognose)

Ausbildungsvertrag

Rückporto

Ausdruck Schüler online

Ich bestätige:

- Die Kenntnisnahme der Schulordnung

- Die Belehrung zum Berufschulabschluss

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigten