

Anmeldung zum Schuljahr 2018/19

Hiermit melde ich mich/ meinen Sohn/ meine Tochter

Name: _____

Vorname: _____

zu folgendem Bildungsgang an:

- Berufliche Grundbildung und Fachoberschulreife** (einjährige Handelsschule)
(Voraussetzung: Hauptschulabschluss nach Klasse 10)
- Zweijährige Berufsfachschule** (Höhere Handelsschule)
Voraussetzung: Fachoberschulreife
- Fachoberschule Klasse 12B** – berufliche Kenntnisse und Fachhochschulreife
für berufserfahrene Schülerinnen und Schüler
 Teilzeit – zweijährig Vollzeit - einjährig
- Fachoberschule Klasse 13** – Allgemeine Hochschulreife
für berufserfahrene Schülerinnen und Schüler
- Fachschule für Wirtschaft** (Schwerpunkt Logistik)
Abschluss: Staatl. geprüfte/r Betriebswirt/in – Schwerpunkt Logistik
für berufserfahrene Schülerinnen und Schüler

Allgemeine Hinweise:

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizufügen:

- **Lebenslauf** mit Darstellung des schulischen Werdegangs (**ohne** Lichtbild)
- **Zeugnisnachweis** im Original und in Kopie (**letztes** Abschluss-, Abgangs- oder Halbjahreszeugnis)
- Nachweis der abgeschlossenen/begonnenen **Berufsausbildung** oder einer mehrjährigen einschlägigen beruflichen Tätigkeit (**nur** für Fachoberschule Klasse 12B und Klasse 13 sowie für Fachschule)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
oder des/der volljährigen Schülers/in:

Duisburg, _____.____.20____

Anmeldezeiten:

03.02.2018

09:00 - 13:00 Uhr

05.02. - 16.02.2018

Mo. – Fr. 13.30 - 15.30 Uhr

12.02.2018 Rosenmontag

Keine Anmeldung!

Fachoberschule u. Fachschule
jederzeit über info@kbwr.de
Nennung der Postanschrift

Bitte **Rückseite** zur
Erfassung der
persönlichen
Daten beachten!



Anmeldung zum Schuljahr 2018/19

Bitte in großen **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen

| Schüler/in | | Erziehungsberechtigte/r | |
|----------------------|---|---------------------------------|--|
| Familienname: | | Familienname: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | ____.____.19____ | Art der Erziehungsberechtigung: | <input type="checkbox"/> Vater (V) <input type="checkbox"/> Mutter (M) <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> sonstiger gesetzlicher Vertreter |
| Geburtsort: | | | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Straße: | |
| Straße: | | PLZ und Wohnort: | |
| PLZ und Wohnort: | | Vorwahl/ Telefon-Nr.: | |
| Vorwahl/Telefon-Nr.: | | Handy-Nr.: | |
| Handy-Nr.: | | Geburtsdaten: | (V) ____ . ____ . 19 ____ (M) ____ . ____ . 19 ____ |
| Email-Adresse: | | Geburtsland Vater: | |
| | | Geburtsland Mutter: | |

| | |
|--|--|
| Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne | |
| Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | Aussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Einwanderungsjahr Schüler/in: _____ | Verkehrssprache: _____ (vorwiegend in der Familie gesprochene Sprache) |

| Bisherige Schulbildung | |
|---|---|
| Einschulungsjahr Grundschule: | |
| Name der jetzt/zuletzt besuchten Schule: | |
| Straße der jetzt/zuletzt besuchten Schule: | |
| PLZ und Ort der jetzt/zuletzt besuchten Schule: | |
| Entlassen aus Klasse (voraussichtlich): | <input type="checkbox"/> Klasse 9 <input type="checkbox"/> Klasse 10 <input type="checkbox"/> |
| Für Anmeldung FOS – Ausbildungsberuf: | |

| Bitte die zuletzt besuchte Schulform ankreuzen: | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schule für Lernbehinderte | <input type="checkbox"/> sonst. Förderschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Berufsorientierungsjahr | <input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr | <input type="checkbox"/> einj. Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> zweij. Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Teilzeit-Berufsschule |
| <input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsvertrag | <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

| Bitte den (voraussichtlichen) Abschluss ankreuzen: | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> o h n e Abschluss | <input type="checkbox"/> Abschluss Schule f. Lernbehinderte/Förderschule |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule nach Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss nach Kl. 10 |
| <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife) ohne Qualifikation z. Besuch d. gymn. Oberstufe | |
| <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife) mit Qualifikation z. Besuch d. gymn. Oberstufe | |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger Schulabschluss: | |

Anmeldung zum Schuljahr 2018/19

| | |
|--|---|
| Bitte um Angabe des Vorliegens von sonderpädagogischem Förderbedarf: (auch ohne einen förmlich festgestellten Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt) | |
| <input type="checkbox"/> | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Ja (Bitte auch den zutreffenden Bereich nachstehend ankreuzen) |
| <input type="checkbox"/> | Körperbehinderung |
| <input type="checkbox"/> | Hörschädigung (Gehörlosigkeit, Schwerhörigkeit) |
| <input type="checkbox"/> | Sehschädigung (Blindheit, Sehbehinderung) |
| <input type="checkbox"/> | eine medizinisch attestierte Störung im autistischen Spektrum |
| <input type="checkbox"/> | Emotionale und soziale Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> | eine langfristige oder chronische Erkrankung |
| <input type="checkbox"/> | Geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> | eine akute Behinderung (z.B. infolge einer Verletzung) |