

## Anmeldung zum Schuljahr 2019/20

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)
- **Zeugnismachweis** 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:

**09.02.2019**

10:00 - 13:00 Uhr

**11.02. - 21.02.2019**

Mo. – Do. 13.30 - 15.30 Uhr

Fachoberschule u. Fachschule  
jederzeit über [info@kbwr.de](mailto:info@kbwr.de)  
Nennung der Postanschrift

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



# Anmeldung zum Schuljahr 2019/20

Bitte in großen **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen

Schüler/in		Erziehungsberechtigte/r	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	____.____.19____	Art der Erziehungsberechtigung:	<input type="checkbox"/> Vater ( <b>V</b> ) <input type="checkbox"/> Mutter ( <b>M</b> ) <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:	( <b>V</b> ) ____ . ____ .19 ( <b>M</b> ) ____ . ____ .19
Email-Adresse:		Geburtsland Vater:	
		Geburtsland Mutter:	
		Email-Adresse:	

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: _____ <b>Aussiedler:</b> <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 – <b>Ausbildungsberuf:</b>	

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) <b>ohne</b> Qualifikation z. Besuch d. gymn. Oberstufe	
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife) <b>mit</b> Qualifikation z. Besuch d. gymn. Oberstufe	
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Sonstiger Schulabschluss:	

## Anmeldung zum Schuljahr 2019/20

<b>Bitte um Angabe des Vorliegens von sonderpädagogischem Förderbedarf:</b> (auch ohne einen förmlich festgestellten Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt)	
<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Ja (Bitte auch den zutreffenden Bereich nachstehend ankreuzen)</b>
<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)