

(Name auf der Rückseite)

Anmeldung für das Schuljahr ____/____

Schülerdaten			
Familiename, Geburtsname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
		Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	
Vorname:		Geburtsdatum: <input type="checkbox"/> minderjährig bei Eintritt ins BiB am 01.08.	
		Geburtsort:	
Straße/Hausnummer:		Geburtsland:	
PLZ/Wohnort:		Religionszugehörigkeit:	
Telefon/ Handy:		Staatsangehörigkeit:	
E-Mail:		Einwilligung zu Fotoaufnahmen für Veröffentlichungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ggf. Angaben zum Migrationshintergrund			
Geburtsland (wenn nicht Deutschland):.....		Geburtsland der Mutter (wenn nicht Deutschland):.....	
Einreise-/Zuzugsjahr:.....		Geburtsland des Vaters (wenn nicht Deutschland):.....	
zu Hause gesprochene Sprache:.....		Einreisejahr: Mutter: Vater:.....	
Vorbildung			
Jahr der Einschulung in die Grundschule:		Voraussichtlicher Schulabschluss bei Eintritt ins BiB:	
Jahr des Wechsels in die weiterführende Schule:		<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
zuletzt besuchte Schule: <input type="checkbox"/> BiB Klasse:		<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss, Kl. 9	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife mit Qualifikation <input type="checkbox"/> Sonstiges z.B. VHS:
Empfehlung der Zeug.Konf:.....(KLA)			
Falls Gymnasium <input type="checkbox"/> G8 oder <input type="checkbox"/> G9		<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss, Kl. 10, Sekl	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
Falls Berufskolleg, welcher Bildungsgang:			
Förderschwerpunkt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Antrag auf Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, welche: Emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/>		
Erziehungsberechtigte/r		Ansprechperson für Notfälle (bei Volljährigen)	
Familiename/ Vorname:		Telefon/Handy:	
Adresse:		E-Mail:	

Bitte den gewünschten Ausbildungsbereich ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Auszubildende in der Hauswirtschaft (Anmeldung erfolgt durch den Betrieb)	HW
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung (Jugendliche ohne Ausbildungsverhältnis zur Erfüllung der Berufsschulpflicht) Schwerpunkt: Ernährungs- u. Versorgungsmanagement (Ziel: HS9)	AVE
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung (Jugendliche ohne Ausbildungsverhältnis zur Erfüllung der Berufsschulpflicht), Schwerpunkt: Sozialwesen/ Gesundheitswesen (Ziel: HS9)	AVGS

<input type="checkbox"/> Berufsfachschule Gesundheitswesen, einjährig (Ziel: HS10)	BF1G
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule Gesundheitswesen, einjährig (Ziel: FOR(Q))	BF2G
<input type="checkbox"/> Staatlich geprüfte Assistentin/ Staatlich geprüfter Assistent für Ernährung und Versorgung Schwerpunkt: Service, zweijährig	BFEV
<input type="checkbox"/> Staatlich geprüfte Sozialassistentin/staatlich geprüfter Sozialassistent, zweijährig	BFSA
<input type="checkbox"/> Staatlich geprüfte Kinderpflegerin/Staatlich geprüfter Kinderpfleger, zweijährig	BFKI

<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Gesundheit, zweijährig (Ziel: Fachhochschulreife)	FOG
<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Soziales, zweijährig (Ziel: Fachhochschulreife)	FOS
<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Soziales, Klasse 12 B für Berufsabsolventen, einjährig (Ziel: Fachhochschulreife)	FO2S
<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Ernährung und Hauswirtschaft, zweijährig (Ziel: Fachhochschulreife)	FOEH
<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Ernährung und Hauswirtschaft, Klasse 12 B für Berufsabsolventen, einjährig (Ziel: Fachhochschulreife)	FO2EH

<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium, Schwerpunkt: Erziehungswissenschaften, dreijährig (Ziel: Allgemeine Hochschulreife)	AHR
<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium für Erziehung und Soziales mit staatlich anerkannte(r) Erzieher(in) (dreijährig + 1 Jahr Berufspraktikum) (Ziel: Allgemeine Hochschulreife und Berufsabschluss)	AHRE
<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium, Schwerpunkt: Gesundheit, dreijährig (Ziel: Allgemeine Hochschulreife)	AHRG

<input type="checkbox"/> Fachakademie Sozialpädagogik (Erzieherin/Erzieher), dreijährig	FASP
---	------

Berufswunsch: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die Informationen zur „Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I)“ erhalten habe.

Essen, _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten oder der/des volljährigen Schülerin/Schülers

Für eine Anmeldung sind folgende Unterlagen erforderlich:

- Anmeldeformular
- Foto
- tabellarischer Lebenslauf
- Abschluss- bzw. Abgangszeugnisse (Original und Kopie)
- Halbjahreszeugnis (Original und Kopie)
- Nachweise einer Berufsausbildung (ggf.):
einer Berufsausbildung von Praktika
von Zeiten der Berufstätigkeit
von Erziehungszeiten:

Bemerkung: _____

Von der Schule auszufüllen:	
Beratung am	
Vermerk Schulleitung:	
Zusage	<input type="checkbox"/>
Warteliste	<input type="checkbox"/>
Absage	<input type="checkbox"/>