

FOTO

(Name auf der Rückseite)

Anmeldung für das Schuljahr ____/____

1) Schülerdaten	
Familiename, Geburtsname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Vorname:	Geburtsdatum:
	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
2) 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:.....
3) Vorbildung	
Grundschule, Jahr der Einschulung:	Voraussichtlicher Schulabschluss bei Eintritt ins BiB:
weiterführende Schule, Jahr des Wechsels:	<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
zuletzt besuchte Schule: <input type="checkbox"/> Schule:..... <input type="checkbox"/> falls vom Gymnasium: <input type="checkbox"/> G8 oder <input type="checkbox"/> G9 <input type="checkbox"/> falls vom Berufskolleg, welcher Bildungsgang: <input type="checkbox"/> BiB (Berufskolleg im Bildungspark) Klasse:	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss, Kl. 9 <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife mit Qualifikation <input type="checkbox"/> Sonstiges z.B. VHS: <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss, Kl. 10, Sek I <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
Förderschwerpunkt(e) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Antrag auf Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	falls ja, welche: <input type="checkbox"/> 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
4) Erziehungsberechtigte/r b.z.w. Ansprechperson für Notfälle (bei Volljährigen)	
Familiename/ Vorname:	Telefon/Handy:
Adresse:	E-Mail:

Bitte den gewünschten Ausbildungsbereich ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Auszubildende/r in der Hauswirtschaft (Anmeldung erfolgt durch den Betrieb)	AHW
<input type="checkbox"/> Auszubildende/r zur/zum Bäckereifachverkäufer/in (Anmeldung erfolgt durch Betrieb)	AFB
<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 (Ziel: HS9)	AVS

<input type="checkbox"/> Berufsfachschule Gesundheitswesen, einjährig (Ziel: HS10)	B1G
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule Gesundheitswesen, einjährig (Ziel: FOR(Q))	B2G
<input type="checkbox"/> Staatlich geprüfte Sozialassistentin/staatlich geprüfter Sozialassistent, zweijährig	BSA
<input type="checkbox"/> Staatlich geprüfte Kinderpflegerin/Staatlich geprüfter Kinderpfleger, zweijährig	BKI
<input type="checkbox"/> Praxisintegrierte Ausbildung staatlich geprüfte Kinderpflegerin/staatlich geprüfter Kinderpfleger, zweijährig	BPI

<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Gesundheit, zweijährig (Ziel: Fachhochschulreife)	CFG
<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Soziales, zweijährig (Ziel: Fachhochschulreife)	CFS
<input type="checkbox"/> Fachoberschule für Soziales, einjährig, für Berufsabsolventen (Ziel: Fachhochschulreife)	C2S

<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium, Schwerpunkt: Erziehungswissenschaften, dreijährig (Ziel: Allgemeine Hochschulreife)	DGE
<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium, Schwerpunkt: Gesundheit, dreijährig (Ziel: Allgemeine Hochschulreife)	DGG

<input type="checkbox"/> Fachakademie Sozialpädagogik (Erzieherin/Erzieher), dreijährig	EFE
<input type="checkbox"/> Praxisintegrierte Ausbildung (Erzieherin/Erzieher), dreijährig	EPI

Berufswunsch: _____

Essen, den _____

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

Für eine Anmeldung bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

- dieses Anmeldeformular
- Ausdruck der Schüler-Online-Anmeldung
- Foto
- tabellarischer Lebenslauf
- Abschluss- bzw. Abgangszeugnisse (Original und Kopie)
- Halbjahreszeugnis (Original und Kopie)
- Nachweis zum Masernschutz
- Nachweise (ggf.):
 - einer Berufsausbildung
 - von Praktika
 - von Zeiten der Berufstätigkeit
 - von Erziehungszeiten

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

Bemerkung: _____