



Anmeldebogen

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Daten Schüler/in

Klasse

Familienname																
Vorname																
Geburtsname																
Geburtsort																
Geburtsland																
Konfession (freiwillig)																
Straße/Hausnummer																
PLZ/Wohnort																
Spätaussiedler:	() Ja () Nein (bitte ankreuzen)		Handy													
Muttersprache:	zugezogen im Jahr:				E-Mail											

Anschrift des/der () Erziehungsberechtigten () Ehepartner () Bezugsperson (bitte ankreuzen)

Familienname _____ Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Wohnort _____ Telefon _____

Angaben zur Schullaufbahn

Einschulung Grundschule (Jahr): _____

Ende der schulischen Ausbildung (Jahr): _____

Name der letzten Schule: _____

Anschrift: _____

Anmeldung zur Ausbildung / zum Bildungsgang (bitte ankreuzen):

1	2	3	4	5	6	7	8
Bäcker/in Konditor/in	Koch/ Köchin	Hotelfach- Frau/-mann	BQF und KBS Kooperation Betrieb-Schule	Berufs- orientierungs- jahr Ernähr. + Hauswirtschaft	Fachoberschule Ernährung u. Hauswirtschaft 11 + 12	Berufsfachschule Sozial- u. Gesund- heitswesen Fachrichtungen:	Fachschule für Sozialpädagogik Erzieher/in
Fleischer/in	Restaurant- fachfrau/-mann	Hotelkauf- Frau/-mann	KSoB Schüler ohne Berufsausbildungs- verhältnis mit + ohne freien Träger	Berufsgrund- schuljahr Ernährung u. Hauswirtsch. (1-jähr.)	Klasse 12 B Klasse 13	Kinderpflege	Allgemeine Hochschulreife Berufs- Praktikantinnen -praktikanten
Fachverkäufer/-in im Nahrungsmittel- handwerk	Fachkraft im Gast-gewerbe	Fachfrau/-mann für System- gastronomie	IFK Internationale Förderklasse	Berufsfachschule f. Ernähr. u. Haus- Wirtschaft (1-jährig)	Sozial- u. Gesund- heitswesen 11 + 12	Sozialhelfer	Qualifizierung Ergänzungs- kräfte
Speiseeis- hersteller/in		Fachkraft für System- gastronomie	9 KBS / Ausland		Klasse 12 B Klasse 13	Berufsgrund-schulj. E+H mit Akzentuierung Soz.-Päd. + Sprachf.	Aufbaubildungs- gang Musikalische Förderung

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende (voraussichtlich): _____

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

► vom Beratungs- / Klassenlehrer/in VOLLSTÄNDIG auszufüllen ◀

Annahme der Unterlagen durch : _____ am: _____

Beratung durch : _____ am: _____

weitere Beratung durch : _____ am: _____

Im vergangenen Jahr besuchte Schulform bzw. ausgeübte Tätigkeit (ankreuzen):

Hauptschule H	Realschule R	Gymnasium GY	Gesamtschule GE	Waldorfschule FW							
Förderschule f. Lernbeh. LB	Sonst. Fördersch. SO	Hochschule HU	Berufstätigkeit XB	Wehr-/Zivildienst WZ							
Abschlüsse der Berufskollegs (Buchstabe und Ziffernkombination erforderlich)				A	B	C	D	E			
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		
Genauer Bildungsgang:											

Schulische Qualifikation

Zeugnis vom: _____ Art der Qualifikation (ankreuzen):

Ohne A	HS 9 B	HS 9 m. Berecht. f. 10B C	HS 10A Sek.I D	FOR o.Q. F	FOR m.Q. G	FHR Kl.12 H	AHR K	AHR NRW L	Sonst.
------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	-----------------	---------------------	--------

Berufliche Qualifikation

abgeschlossene Ausbildung als: _____

Prüfungsdatum: _____

Beginn / Ende der Ausbildung: _____

Fremdsprachen

1. Sprache : _Englisch_____ Dauer: ____ Jahre / Abschlussnote: _____

2. Sprache : _____ Dauer: ____ Jahre

Muttersprache : _____ Feststellungsprüfung in: _____

Ausbildungsstelle/Arbeitsstelle:

Name: _____

Anschrift: _____

Ausbilder/in: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon / Fax: _____ Kreis: _____

E-Mail: _____

Sondergenehmigung:

Art und Datum: _____

Datum / Kürzel-

Zusage: _____ Absage: _____ Warteliste: _____

Datum / Kürzel

Datum / Kürzel

Datum / Kürzel