

A n m e l d u n g

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn zum Besuch der **zweijährigen Berufsfachschule für folgenden Bildungsgang zum Sommer 20__ an:**

- Ausbildung Kinderpflege**
(Staatlich geprüfte/r Kinderpfleger/in)

- Ausbildung Sozialassistent mit Schwerpunkt Heilerziehung**
(Staatlich geprüfte/r Sozialassistent/in mit Schwerpunkt Heilerziehung)

Mit der elektronischen Weiterverarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Bitte beachten Sie dazu die Informationen zum Datenschutz auf unserer Homepage: www.kolping-schulwerk.de

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:

- Motivationsschreiben
- Lebenslauf
- Zeugnis über den höchsten Schulabschluss und letztes Zeugnis
- ggf. Sprachniveaunachweis und Ausbildungserlaubnis einer Ausländerbehörde

Persönliche Angaben:

Nachname, (ggfs. Geburtsname)	Vorname/n
Geburtsdatum	Geschlecht
	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Straße/Hausnummer	Telefon mobil
PLZ/Wohnort	Telefon
Familienstand/Kinder	E-Mail
Geburtsort	Geburtsland
Religion	Staatsangehörigkeit

Schulischer Werdegang

Letzte Schule	Schulform
Entlassen am	Bildungsgang
Höchster Schulabschluss	

Migrationshintergrund <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja (bitte ausfüllen)	
1. Sprache (Verkehrssprache)	Zuzugsjahr
Geburtsland Mutter	Geburtsland Vater
Aufenthaltsstatus	Sprachniveau
	<input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> _____

Volljährig <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (bitte ausfüllen)	Notadresse
--	------------

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname		
Adresse		
Telefon		
Bezug zum/zur Schüler/in		

Führerschein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	PKW <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
---	--

Wird eine <u>Fahrkarte</u> benötigt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Einstiegshaltestelle	Einstiegsort/Stadtteil/Ortsteil

Die Anmeldung zum gewünschten Schulbesuch ist erst verbindlich, wenn die Zusage der Schule zugestellt wurde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Schüler/in

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r