**Berufskolleg** Dinslaken

Wiesenstraße 45 – 47, 46535 Dinslaken
☎ 02064 4770-0, 🖷 02064 4770-79

# ❷ / ❸ Aufnahmeantrag 2024

☐ Ich komme mit dem Ersten Schulabschluss (HS 9) und möchte den Erweiterten Ersten Schulabschluss **(**ehemals **HS 10)** erlangen **oder**

☐ ich komme mit dem Erweiterten Ersten Schulabschluss (ehemals HS 10 A) und möchte den Mittleren Schulabschluss **(**ehemals **FOR, FOR-Q)** erlangen.

| | |
|---|---|
| **Gesundheit und Soziales**<br>☐ Berufsfachschule (1-jährig) | **Technik**<br>Berufsfachschule (1-jährig) |
| **Wirtschaft und Verwaltung**<br>☐ Berufsfachschule (1-jährig) | Erstwunsch Zweitwunsch<br>(wir versuchen, Ihrem Wunsch nachzukommen) |
| **Ernährungs- und Versorgungsmanagement**<br>☐ Berufsfachschule (1-jährig) | ☐ ☐ Bau- und Holztechnik<br>☐ ☐ Metalltechnik<br>☐ ☐ Fahrzeugtechnik |

**Persönliche Daten** **(Bitte am PC oder gut leserlich handschriftlich ausfüllen!)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name, Vorname ggf. Geburtsname | | Geschlecht<br>☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| Postleitzahl und Wohnort | | | |
| Festnetzanschluss mit Vorwahl | | Mobiltelefon[1] | |
| E-Mail-Adresse[1] (wichtig für Rückfragen) | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | Muttersprache |
| Religionszugehörigkeit | Staatsangehörigkeit | Asylbewerber*in<br>☐ ja ☐ nein | |

☐ Bisher bestand sonderpädagogischer Förderbedarf mit folgendem Förderschwerpunkt:
_____

☐ Es liegt eine Behinderung/Schwerbehinderung vor.
Grund: _____

Wenn durch das Vorliegen einer Behinderung zusätzliche Kosten für den Schulträger entstehen (z. B. für bauliche Maßnahmen), ist die Zusage für einen Schulplatz vorbehaltlich der Zustimmung durch den Schulträger.

**Erziehungsberechtigte – Volljährige geben bitte eine Notfalladresse an**

Erziehungsberechtigt ist/sind ☐ beide Elternteile ☐ nur Mutter[2] ☐ nur Vater[2] ☐ Betreuer*in[2] ☐ _____

**[2] Bei Sorgerechtsregelungen bitten wir um Vorlage einer amtlichen Verfügung!**

Name/-n und Anschrift/-en der/des Erziehungsberechtigten (bei abweichenden Anschriften bitte beide angeben)

| | | |
|---|---|---|
| Vorwahl/Festnetzanschluss | Mobiltelefon[1] | E-Mail-Adresse[1] (wichtig für Rückfragen) |

1 Es handelt sich um freiwillige Angaben.
Alle übrigen Daten werden von der Schule verpflichtend auf Grundlage von §§ 120 und 123 Schulgesetz NRW sowie der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schüler*innen und Eltern (VO-DV I vom 14.06.2007) erhoben.

**Bisherige Bildung**

| |
|---|
| Ich besuche zurzeit<br>☐ Förderschule ☐ Hauptschule ☐ Sekundarschule ☐ Realschule ☐ Gesamtschule ☐ Gymnasium<br>☐ eine sonstige Schule, und zwar _____<br>☐ ein Berufskolleg - Bildungsgang _____ |
| Name und Ort der zurzeit besuchten Schule: |
| ☐ Ich besuche derzeit keine Schule, sondern: |
| Ich komme voraussichtlich<br>☐ mit dem Ersten Schulabschluss bzw.<br>☐ mit dem Erweiterten Ersten Schulabschluss (ehemals HS 10 A)<br>an das Berufskolleg Dinslaken. |

Je nach Bildungsgang sind Kosten zu erwarten, z. B. für Bücher, Kopiergeld, Kochgeld, außerunterrichtliche Veranstaltungen wie Klassenfahrten und Unterrichtsgänge, Arbeits- und Sportkleidung sowie für die Beschaffung von weiteren Unterrichtsmaterialien. Ich bin bereit, diese Kosten zu übernehmen.

Liegen mehr Anmeldungen vor als Plätze zur Verfügung stehen, erfolgt die Aufnahmeentscheidung gemäß den Kriterien des § 4 (4) der Ausbildungs- und Prüfungsordnung Berufskolleg (APO-BK).
**Ein Bescheid wird spätestens in den Osterferien zugesandt.**

## Für eine Anmeldung muss ich mich persönlich beraten lassen und benötige folgende Unterlagen:

- einen **lückenlosen** und **aktuellen** Lebenslauf
- mein letztes Zeugnis und gegebenenfalls mein Zeugnis mit dem höchsten Schulabschluss in Original und Kopie oder als beglaubigte Kopie (alle Seiten)
- **Bescheinigung über die Erfüllung der 10-jährigen Vollzeitschulpflicht, wenn nicht aus Klasse 10 entlassen**
- falls vorhanden Prognosebogen

Dinslaken, _____ _____

Datum — Unterschrift der/des volljährigen Schülerin/Schülers bzw. der/des Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen:

| **Bearbeitungsvermerke der Schule** | **Datum/Handzeichen** |
|---|---|
| angenommen im Sekretariat durch | |
| Antrag Genehmigung Praxisstelle ausgehändigt | |
| Beratung erfolgt ☐ | |
| Bildungsgangleitung ☐ | |
| Bemerkungen/Kenntnisnahme der abgebenden Klassenleitung | |