

6

Aufnahmeantrag 2021

**Ich komme mit einer abgeschlossenen Berufsausbildung
 im Bereich Gesundheit und Soziales
 oder im Bereich Technik (Fachrichtung Metallbau)**

und dem mittleren Schulabschluss (FOR, HS 10 B, FORQ, Realschulabschluss).

Ich möchte das Fachabitur (Fachhochschulreife, FHR) erlangen.

Gesundheit und Soziales <input type="checkbox"/> Fachoberschule für Gesundheit und Soziales (Klasse 12; Dauer: 1 Jahr)	Technik <input type="checkbox"/> Fachoberschule für Technik, Schwerpunkt: Metalltechnik (Klasse 12; Dauer: 1 Jahr)
---	---

Persönliche Daten

(Bitte am PC oder gut leserlich handschriftlich ausfüllen!)

Name, Vorname ggf. Geburtsname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Bisher bestand sonderpädagogischer Förderbedarf mit folgendem Förderschwerpunkt: _____			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter ² <input type="checkbox"/> nur Vater ² <input type="checkbox"/> Betreuer*in ² <input type="checkbox"/> _____			
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 <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> eine sonstige Schule, und zwar _____ <input type="checkbox"/> ein Berufskolleg - Bildungsgang _____
Name und Ort der zurzeit besuchten Schule:
<input type="checkbox"/> Ich besuche derzeit keine Schule, sondern:
<input type="checkbox"/> Ich komme voraussichtlich mit einer abgeschlossenen Berufsausbildung im Bereich Gesundheit und Soziales bzw. im Bereich Technik (Fachrichtung: Metalltechnik) an das Berufskolleg Dinslaken und habe einem mittleren Schulabschluss (HS 10 B, Fachoberschulreife, FOR, FORQ, Realschulabschluss).

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 Ihnen spätestens in den Osterferien zugesandt.

Meinem Aufnahmeantrag füge ich bei:

- einen **lückenlosen** und **aktuellen** Lebenslauf
- mein letztes Zeugnis und gegebenenfalls mein Zeugnis mit dem höchsten Schulabschluss in Kopie (alle Seiten)
- den Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung

Nur vollständige Aufnahmeanträge können bearbeitet werden!

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 erwünscht : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beratung erforderlich : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bildungsgangleitung <input type="checkbox"/>	
Bemerkungen/Kennntnisnahme der abgebenden Klassenleitung	
Aufnahmebestätigung ausgehändigt	