

Anmeldung zum Bildungsgang

Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales

Allgemeine Hochschulreife Erziehungswissenschaften

Persönliche Daten				Angaben zur Schullaufbahn		
Nachname:				Aktuelle Schule:		
Vorname:				<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Sekundarschule	
Geburtsdatum:				<input type="checkbox"/> Schule mit Förderschwerpunkt		
Geburtsort:				<input type="checkbox"/> Berufskolleg / Bildungsgang im BK:		
Geburtsland:				Angestrebter Schulabschluss in der Sekundarstufe I:		
Staatsangehörigkeit:				<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss mit Qualifikation (FOR-Q)		
Konfession:				<input type="checkbox"/> Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe (Einführungsphase)		
Straße:						
Postleitzahl:						
Stadt:						
Telefon:						
Handy:						
E-Mail:						
				<input type="checkbox"/> 2. Fremdsprache (4 Jahre durchgehend) in den Klassen:		
Geburtsland des Vaters:				<input type="checkbox"/> Klasse 6 - 9 <input type="checkbox"/> Klasse 7 - 10		
Geburtsland der Mutter:				Sprache:		
Familiensprache:						
Es besteht besonderer Förderbedarf:				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
				Latinum	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Alle Unterlagen sind als **beglaubigte Kopie** vorzulegen oder als einfache Kopie bei gleichzeitiger Vorlage des Originals!

Checkliste Unterlagen für die persönliche Anmeldung im Schulbüro (Raum: 0.10)

<input type="checkbox"/>	aktuelles Halbjahreszeugnis	<input type="checkbox"/>	Tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	Ausdruck der Online-Anmeldung
<input type="checkbox"/>	Personalausweis, Pass oder Aufenthaltsgenehmigung	<input type="checkbox"/>	Zeugnis der FOR-Q oder Berechtigung zum Besuch der EF (falls bereits vorliegend)		

Datum: _____

Unterschrift Schüler*in: _____
ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte*r _____

Für minderjährige Schüler*in Kontaktdaten des/der Erziehungsberechtigten, sonst Notfallkontakt

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____