A b e n d r e a l s c h u l e
WEITERBILDUNGSKOLLEG DER BUNDESSTADT BONN

1. Personal-Daten ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Name, Vorname, ggf Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort

Adresse: Straße	PLZ	Ort

Telefon:	E-Mail

1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Zuzugsjahr nach Deutschland

Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters	Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

Familienstand	Anzahl der Kinder	Religion

Im Notfall verständigen: Name	Telefon

Zuständiges Jobcenter:	Ansprechpartner:	Eingliederungsvereinbarung ☐ja ☐nein

Betreuer: Name	Institution	Telefonnummer

2. Schulbildung

Bisher besuchte Schulen: Deutsch-Sprachkurs ☐A ☐B ☐1 ☐2

☐ Förderschule ☐ Hauptschule ☐ Gesamtschule ☐ Berufskolleg
☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ Volkshochschule ☐ Abendrealschule ☐ Ausland

Schulabschluss: ☐ ohne Abschluss (entlassen aus Kl.___) ☐Förderschule ☐ausländischer Abschluss (Anzahl Schulbesuchsjahre___)

☐ **HA9** ☐ **HA 10** ☐ **FOR**

3. Aufnahmevoraussetzungen (bitte mit schriftlichem Nachweis)

☐ mind. 17 Jahre alt ☐ Minijob/Berufstätigkeit ☐ eigene Kinder
☐ mind. 10 Jahre Schulbesuch ☐ Berufstätigkeit/Ausbildung Praktikum u.Ä. vor Aufnahme ☐ Pflege, Wehr-oder Zivildienst, FSJ, beschein. Arbeitslosigkeit

4. Nachweise/ Dokumente/ Unterlagen (bitte einreichen – Keine Originalzeugnisse)

☐ 2 Passfotos ☐ Zeugnisse ☐ Geburtsurkunde(n) Kind(er) ☐ Lebenslauf
☐ Arbeitstätigkeit ☐ Antrag Dualticket ☐ Ausweis/Aufenthaltstitel
☐ weitere Nachweise (Aufnahmevoraussetzung)

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind. Die Informationen zum Datenschutz und Infektionsschutz habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum:_____ **Unterschrift:** _____

5. Nur von der Schule auszufüllen

Beratung		**1.angestrebter**	**Einstufungstest**		**Klassenzuweisung**		
Datum	Berater	**Schulabschluss**	Testtermin Datum	Ergebnisse Datum	Sem	V/N	VB/TB

6. Ergebnis Aufnahmeverfahren

☐ Hospitationsvereinbarung ☐ Aufnahmebestätigung Datum/ Paraphe:_____