



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	
		Zuzug nach Deutschland	
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters	
		Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?	
Familienstand		Anzahl der eigenen Kinder	
		Religion	
Im Notfall verständigen: Name		Telefon	
Zuständiges Jobcenter:		Ansprechpartner:	
		Kooperationsplan Jobcenter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Betreuer: Name		Institution	
		Telefonnummer	

2. Schulbildung

Bisher besuchte Schulen:

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Berufskolleg
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Volkshochschule	<input type="checkbox"/> Abendrealschule <input type="checkbox"/> Ausland

Deutsch-Sprachkurs A B 1 2

Schulabschluss: ohne Abschluss Förderschule ausländischer Abschluss
 (entlassen aus Kl.____) (Anzahl Schulbesuchsjahre____)

HA9 HA 10 FOR

3. Aufnahmevoraussetzungen (bitte mit schriftlichem Nachweis)

<input type="checkbox"/> mind. 17 Jahre alt	<input type="checkbox"/> Minijob/Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> eigene Kinder
<input type="checkbox"/> Vollzeitschulpflicht erfüllt	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit/Ausbildung, vor Aufnahme	<input type="checkbox"/> Pflege, Wehr-oder Zivildienst, FSJ, beschein. Arbeitslosigkeit

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

<input type="checkbox"/> 2 Passfotos	<input type="checkbox"/> Zeugnisse	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde(n) eigener Kind(er)	<input type="checkbox"/> Lebenslauf
<input type="checkbox"/> Arbeitstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ausweis/Aufenthaltstitel	<input type="checkbox"/> Schweigepflichtsentbindung	
<input type="checkbox"/> weitere Nachweise (Aufnahmevoraussetzung)			

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind.

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Ergebnis Aufnahmeverfahren

Hospitationsvereinbarung Aufnahmebestätigung Datum/ Paraphe: _____