

ANMELDUNG für Schuljahr _____ / _____

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen. Danke!

Familienname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Persönliche Angaben
Vorname	Geburtsname	
Straße	Geburtsdatum	
PLZ/Wohnort	Geburtsort	
Bundesland	<input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> Wohnung bei Eltern <input type="checkbox"/> Wohnung bei Verwandten	
Telefon _____ Mobil Erz.-Berechtigte _____ Schüler/-in _____ E-Mail _____	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Spätaussiedler oder ausländische Staatsangehörigkeit - welche _____	
Erziehungsberechtigte/r	Herkunftsland von Mutter _____ Vater _____	
Krankenkasse	Angaben zur letzten Schule: Name: _____ Ort: _____	
Versichert bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> Sonstiges	Klassenlehrer/in _____	
Konfession	Entlassung am _____ <input type="checkbox"/> Schule für Hörende <input type="checkbox"/> Schule für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/> Integrative Beschulung / Gemeinsames Lernen	
Berufswunsch		
Schwerbehindertenausweis: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Grad der Behinderung (GdB)	
Ich kommuniziere hauptsächlich in: <input type="checkbox"/> Lautsprache ohne Gebärde <input type="checkbox"/> Lautsprache mit Gebärde <input type="checkbox"/> Deutscher Gebärdensprache		
Technische Versorgung: <input type="checkbox"/> Hörgeräte <input type="checkbox"/> CI (Cochlea Implantat) <input type="checkbox"/> FM-Anlage <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Ergänzende Informationen <input type="checkbox"/> Zentrale Wahrnehmungsstörung / AVWS <input type="checkbox"/> Hörsehbehinderung <input type="checkbox"/> chronische Erkrankungen: _____ <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> schwerhörig		

Erreichter Schulabschluss VOR dem Besuch des Berufskollegs in Essen

Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule (Förderschwerpunkt Lernen)		<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss Abgangszeugnis nach Klasse:.....		
	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach <input type="checkbox"/> Klasse 9 <input type="checkbox"/> Klasse 10				
	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife		<input type="checkbox"/> Hauptschule Klasse 10 Typ B		<input type="checkbox"/> Realschulabschluss
	<input type="checkbox"/> mit Qualifikation <input type="checkbox"/> ohne Qualifikation		<input type="checkbox"/> Berufsfachschulabschluss		<input type="checkbox"/> Gymnasium Klasse __
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife / Höhere Handelsschule (FHR)				
	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (AHR)				
<input type="checkbox"/> ausländischer Abschluss:					

Bildungsgänge vor der Berufsausbildung

Vor der Berufsausbildung	1 = Erstwunsch 2 = Zweitwunsch 3 = Drittwunsch	Ausbildungsvorbereitung Vollzeit *) Ziel: HS-Abschluss	Berufsfachschule BFS 1*)	Berufsfachschule BFS 2*)
	Agrarwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bautechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drucktechnik	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrotechnik	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernährungs- und Versorgungsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farbtechnik / Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metalltechnik	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Textiltechnik und Bekleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaft / Verwaltung	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit / Erziehung und Soziales	nicht möglich	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berufliches Gymnasium und Zweijährige Berufsfachschule

AHR und FHR	Bildungsgänge, die zum Abitur führen	
	<input type="checkbox"/> Vorklasse (Die Vorklasse ist für alle Schüler und Schülerinnen verpflichtend.)	(1 Jahr)
	Wunsch nach der Vorklasse:	
	<input type="checkbox"/> AHR Erziehungswissenschaften	(3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> AHR Gesundheit **)	(3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> AHR Technik / PTA	(3 Jahre)
	<input type="checkbox"/> AHR Betriebswirtschaftslehre	(3 Jahre)
	Bildungsgänge, die zur Fachhochschulreife führen	
	<input type="checkbox"/> Vorklasse (Die Vorklasse ist für alle Schüler und Schülerinnen verpflichtend.)	(1 Jahr)
	Wunsch nach der Vorklasse:	
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt Wirtschaft und Verwaltung	(2 Jahre)	
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt Technik	(2 Jahre)	
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt Gesundheit / Soziales	(2 Jahre)	
Fachoberschule (Bildungsgänge, die nach einer Berufsausbildung zur Fachhochschulreife führen) *)		
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt Sozialwesen	(1 Jahr)	
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt Wirtschaft und Verwaltung	(1 Jahr)	
<input type="checkbox"/> Schwerpunkt Technik	(1 Jahr)	
Berufsausbildung von _____ bis _____ Beruf _____		

Ausbildungs- / Arbeits- / Praktikumsverhältnis

<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag ist bereits abgeschlossen / in Aussicht ¹⁾ <input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag ist bereits abgeschlossen / in Aussicht ¹⁾ <input type="checkbox"/> Praktikantenvertrag ist bereits abgeschlossen / in Aussicht <input type="checkbox"/> Einstiegsqualifizierungsjahr (EQJ) <input type="checkbox"/> Andere berufsvorbereitende Maßnahme bei <div style="text-align: right; font-size: small;">(Name des Bildungsträgers)</div> <p>➔ Bitte Kopie des Abschlusszeugnisses schicken. ➔ Bitte Kopie des Vertrages schicken (sofern bereits abgeschlossen).</p> <p>1) Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises und des Schwerbehindertenbescheides schicken.</p>	Ausbildungsverhältnis / Arbeitsverhältnis								
Vertragsdauer von _____ bis _____									
Beruf _____									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Betrieb (Name und Anschrift)</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Ansprechpartner/in</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Telefon _____</td> <td style="padding: 5px;">Telefon _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Fax _____</td> <td style="padding: 5px;">Fax _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">E-Mail _____</td> <td style="padding: 5px;">E-Mail _____</td> </tr> </table>		Betrieb (Name und Anschrift)	Ansprechpartner/in	Telefon _____	Telefon _____	Fax _____	Fax _____	E-Mail _____	E-Mail _____
Betrieb (Name und Anschrift)		Ansprechpartner/in							
Telefon _____		Telefon _____							
Fax _____		Fax _____							
E-Mail _____	E-Mail _____								
Zuständige Arbeitsagentur _____									
Für die Abschlussprüfung zuständige Kammer / Handwerkerschaft / Behörde _____									

Bildungsgänge nach der Berufsausbildung (Virtuelle Fachschulen)

Staatlich geprüfte/r Betriebswirt/in mit FH-Reife <input type="checkbox"/> Fachschule für Wirtschaft	Staatlich geprüfte/r Techniker/in mit FH-Reife <input type="checkbox"/> Fachschule für Technik (Automatisierungstechnik)	Fachschule
Berufsausbildung von _____ bis _____ Beruf _____		
➔ Bitte Lebenslauf, Kopien der Zeugnisse und Berufstätigkeitsnachweis schicken.		

*) Die Klassenbildung bzw. Einrichtung des Bildungsganges hängt von der Zahl der Anmeldungen ab.

**) Voraussichtlich ab Schuljahr 2018/19, vorbehaltlich der Genehmigung des Bildungsganges. Bitte Zweitwunsch angeben.

→ Internatsplatz erwünscht? ja nein

Die Internate sind in Trägerschaft des Diakoniewerks Essen

→ Es sind **zwei** Unterschriften erforderlich (Anmeldung und Datenschutzerklärungen).

1. Anmeldung

Diese Anmeldung beinhaltet zugleich den Antrag auf sonderpädagogische Unterstützung nach den geltenden Bestimmungen.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
	Unterschrift Schüler(in)

2. Datenschutzerklärungen

Die Schule erhebt die für die Anmeldung und Organisation des Unterrichts erforderlichen Daten im Rahmen des § 120 Schulgesetz des Landes NRW. Die Verarbeitung der Daten richtet sich nach der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I, BASS 10 - 44) in der jeweils gültigen Fassung. Das Schulgesetz regelt auch, an welche Stellen personenbezogene Daten übermittelt werden dürfen (z.B. Bafög Ämter).

Ich bin auf die Rechte an meinen Daten und auf die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten hingewiesen worden.

Die Schule arbeitet im Übergang Schule - Beruf (BASS 12 - 21 Nr. 7 und Nr. 14) eng mit den zuständigen Agenturen für Arbeit zusammen. Für die Bereitstellung von Beratungsangeboten werden die erforderlichen Schülerdaten (Name, Wohnort, Geburtsdatum, angestrebter Schulabschluss) dorthin übermittelt. Wir bitten Sie, dem zuzustimmen. **Sie können diese Zustimmung jederzeit widerrufen.**

Ja, ich stimme der Übermittlung der Daten an die Agentur für Arbeit zu.

Um einen Einblick in das Schulleben zu geben, verwendet die Schule auf ihrer Homepage Bilder bzw. Filmmaterial, auf denen Sie / Ihr Kind zu erkennen sein könnten. Wir bitten Sie, sich mit der eventuellen Verwendung solchen Materials auf unserer Homepage und in unserem Informationsmaterial einverstanden zu erklären. **Sie können diese Zustimmung jederzeit widerrufen.**

Hinweis: Das RWB Essen haftet nicht für Art und Form der Nutzung der oben genannten Internetseiten, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ja, ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Bildern / Filmmaterial für die oben genannten Informationszwecke einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
	Unterschrift Schüler(in)

Wird vom Berufskolleg ausgefüllt	
Schultyp	
Schule	
Berufliche Vorbildung	
Schulabschluss	
Klasse	
SAV	Sel: N