

ANMELDUNG für das Schuljahr 2020 / 2021

Familienname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	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 _____ Klassenlehrer/in _____	
Versichert bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> Sonstiges	Entlassung am _____ <input type="checkbox"/> Schule für Hörende <input type="checkbox"/> Schule für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/> Integrative Beschulung / Gemeinsames Lernen	
Konfession		
Berufswunsch		
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja, Grad der Behinderung (GdB): _____ <input type="checkbox"/> Nein	
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"/> Sonstiges _____		
Ergänzende Informationen <input type="checkbox"/> Zentrale Wahrnehmungsstörung / AVWS <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> schwerhörig <input type="checkbox"/> Hörsehbehinderung <input type="checkbox"/> chronische Erkrankungen _____		

Voraussichtlicher Schulabschluss VOR dem Besuch des RWB

Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule (Förderschwerpunkt Lernen)		<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss		
	<input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule (Förderschwerpunkt Geistige Entw.)		Abgangszeugnis nach Klasse _____		
	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach		<input type="checkbox"/> Klasse 9 (HS 9)	<input type="checkbox"/> Klasse 10 (HS 10)	
	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife (FOR)		<input type="checkbox"/> mit Qualifikation	<input type="checkbox"/> ohne Qualifikation	
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife / Höhere Handelsschule (FHR)				
	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (AHR)				
<input type="checkbox"/> ausländischer Abschluss					

Bildungsgänge vor der Berufsausbildung

		Ausbildungsvorbereitung Vollzeit *) Ziel: HS-Abschluss	Berufsfachschule BFS 1*) Ziel: HS 10	Berufsfachschule BFS 2*) Ziel: FOR	
Vor der Berufsausbildung	Bautechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreiben Sie in die Kästchen: 1 (Erstwunsch), 2 (Zweitwunsch) oder 3 (Drittwunsch)
	Druck-/ Medientechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Elektrotechnik	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Holztechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Farbtechnik/Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agrarwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wirtschaft / Verwaltung	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Textiltechnik und Bekleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ernährungs- und Versorgungsmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gesundheit / Erziehung und Soziales (Sozialwesen)	nicht möglich	nicht möglich	<input type="checkbox"/>	
	Informatik	nicht möglich	nicht möglich	<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 _____	

*) Die Klassenbildung bzw. Einrichtung eines Bildungsgangs hängt von der Anzahl der Anmeldungen ab.

Ausbildungs- / Arbeits- / Praktikumsverhältnis

Ausbildungsverhältnis / Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag ist bereits abgeschlossen / in Aussicht <input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag ist bereits abgeschlossen / in Aussicht <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>	
	Beruf _____	
	Vertragsdauer von _____ bis _____	
	Betrieb (Name und Anschrift)	Ansprechpartner/in
	Telefon _____	Telefon _____
	Fax _____	Fax _____
	E-Mail _____	E-Mail _____
	Zuständige Arbeitsagentur	
Für die Abschlussprüfung zuständige Kammer / Handwerkerschaft / Behörde		
Für die Anmeldung bitte diese Unterlagen (Kopien) einreichen: ➤ Abschluss- bzw. Abgangszeugnis ➤ Vertrag (sofern bereits abgeschlossen) ➤ Schwerbehindertenausweis und Schwerbehindertenbescheid (nur für Ausbildung und Umschulung)		

Bildungsgänge nach der Berufsausbildung (Virtuelle Fachschulen)

Fachschule	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
	Berufsausbildung von _____ bis _____ Beruf _____	
	Für die Anmeldung bitte diese Unterlagen einreichen: ➤ Lebenslauf ➤ Zeugnisse (Kopien) ➤ Nachweis der Berufstätigkeit	

→ Internatsplatz erwünscht? ja nein

Die Internate sind in Trägerschaft des Diakoniewerks Essen

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

1. Anmeldung

Diese Anmeldung beinhaltet zugleich den Antrag auf sonderpädagogische Unterstützung nach den geltenden Bestimmungen für die Dauer des von mir gewählten Bildungsgangs.

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, gesicherter Leistungsstand) 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