

## Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_

- Ausbildungsvorbereitung
- Berufsfachschule 1
- Berufsfachschule 2

**Anmeldefrist: 30.04.**

Nach diesem Datum eingehende Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, wenn es noch freie Kapazitäten gibt!

Persönliche Angaben	
Nachname  anderer Geburtsname?	Vorname
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere _____
Geburtsdatum und Geburtsort	Religionszugehörigkeit
Straße	PLZ / Wohnort
Bundesland	<input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> Wohnung bei Eltern <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Erziehungsberechtigte/r (Name)	Herkunftsland von Mutter _____ Vater _____
Telefon Erziehungsberechtigte/r _____ Schüler/in _____	E-Mail Erziehungsberechtigte/r _____ Schüler/in _____
Krankenkasse	Versichert bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> Sonstiges
Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Ja, Grad der Behinderung (GdB) _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf / anerkannte Förderschwerpunkte <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/> andere _____	
Gebärdenskompetenz <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Deutsche Gebärdensprache (DGS)	Technische Versorgung <input type="checkbox"/> Hörgeräte <input type="checkbox"/> CI (Cochlea Implantat) <input type="checkbox"/> sonstiges _____
Informationen zum Hörstatus u.a. <input type="checkbox"/> gehörlos <input type="checkbox"/> schwerhörig <input type="checkbox"/> Zentrale Wahrnehmungsstörung / AVWS <input type="checkbox"/> chronische Erkrankungen / Syndrome _____	

### Schulische Vorbildung

Angaben zur zuletzt / aktuell besuchten Schule

Name der Schule \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

- Förderschule im Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation / Schule für Hörgeschädigte
- Allgemeine Schule / Regelschule
  - Inklusive Beschulung / Gemeinsames Lernen    Ansprechperson \_\_\_\_\_
- Sonstiges

Klassenlehrer/-in \_\_\_\_\_

Entlassung am \_\_\_\_\_

Bisher erreichter oder zum Schuljahresende erwarteter Schulabschluss

- Ohne Abschluss, Abgangszeugnis nach Klasse \_\_\_\_\_
- Abschluss Förderschule
  - Förderschwerpunkt Lernen
  - Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung
- Hauptschulabschluss
  - nach Klasse 9 (HS 9)
  - nach Klasse 10 (HS 10)
- ausländischer Abschluss

### Gewünschte Anmeldung

**Ausbildungsvorbereitung**  
Anmeldung für Schülerinnen und Schüler, die noch keinen Abschluss haben  
**Ziel:** Hauptschulabschluss nach Klasse 9

**Berufsfachschule 1**  
Anmeldung für Schülerinnen und Schüler mit dem Hauptschulabschluss nach Klasse 9  
**Ziel:** Hauptschulabschluss nach Klasse 10

**Berufsfachschule 2**  
Anmeldung für Schülerinnen und Schüler mit dem Hauptschulabschluss nach Klasse 10  
**Ziel:** Fachoberschulreife

Sie können sich **drei Berufsfelder** wünschen.  
Tragen Sie in die Tabelle ein: ① (Lieblingwunsch); ②③ (Alternativen) !  
Die Klassenbildung hängt von der Anzahl der Anmeldungen ab.

	Ausbildungsvorbereitung	Berufsfachschule 1	Berufsfachschule 2
Agrarwirtschaft	○	○	○
Ernährungs- und Versorgungsmanagement	○	○	○
Textiltechnik und Bekleidung	○	○	○
Bau- und Holztechnik	○	○	○
Druck- und Medientechnik	○	○	○
Farbtechnik und Raumgestaltung	○	○	○
Metalltechnik	○	○	○
Elektrotechnik	nicht möglich	○	○
Wirtschaft und Verwaltung	nicht möglich	○	○
Gesundheit / Erziehung und Soziales (Sozialwesen)	nicht möglich	nicht möglich	○
Informatik	nicht möglich	nicht möglich	○

### Benötigte Unterlagen (nur bei erster Anmeldung am RWB)

Folgende Unterlagen müssen eingereicht werden:

- Kopie des aktuellen Halbjahreszeugnisses
- Kopie des Abschlusszeugnisses
  - Das Abschlusszeugnis wird nach Erhalt nachgereicht.
- Tabellarischer Lebenslauf

Für Schülerinnen und Schüler von **allgemeinen Schulen / Regelschulen**: Nachweis über den festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation (soweit dieser nicht aus dem beigefügten Zeugnis hervorgeht).

- Eine Kopie des letzten Bescheids ist beigefügt.
- Eine Kopie des letzten Bescheids wird nachgereicht.

### Internat

Benötigen Sie einen Internatsplatz?

- Nein
- Ja (Das Internat in der Trägerschaft des Diakoniewerkes Essen wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen.)

### Unterschriften

#### 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. Datenschutzerklärung

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.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
	Unterschrift Schüler/in

Wird vom Berufskolleg ausgefüllt

Schultyp		
Schule		
Berufliche Vorbildung		
Schulabschluss		
Förderung	SAV:	Sel:
Eingang	Tab. Lebenslauf	
	Halbjahreszeugnis	
	Jahreszeugnis	
Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Warteliste	Datum: Zeichen:
Klasse		
Merker		