

Anmeldung für das Schuljahr 2025 / 26

- 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, Nr.	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
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 _____	
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf / anerkannte Förderschwerpunkte <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/> weitere _____	
Nachteilsausgleich in der Sekundarstufe 1 bzw. an der abgebenden Schule <input type="checkbox"/> Zusätzlich zum Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation wird/wurde in der Sekundarstufe 1 ein Nachteilsausgleich gewährt für <input type="checkbox"/> Beeinträchtigungen des Sehens <input type="checkbox"/> Autismus-Spektrum-Störung <input type="checkbox"/> chronische Erkrankung (siehe oben) bzw. _____ <input type="checkbox"/> anderes _____	

Schulische Vorbildung	
Angaben zur zuletzt / aktuell besuchten Schule	
Name der Schule _____	
Ort _____	
<input type="checkbox"/> Förderschule im Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation / Schule für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/> Allgemeine Schule / Regelschule <input type="checkbox"/> Inklusive Beschulung / Gemeinsames Lernen Ansprechperson _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Klassenlehrer/-in _____	
Entlassung am _____	
Bisher erreichter oder zum Schuljahresende erwarteter Schulabschluss	
<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss, Abgangszeugnis nach Klasse _____ <input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule <input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt Lernen <input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss nach Klasse 9) <input type="checkbox"/> Erweiterter Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss nach Klasse 10) <input type="checkbox"/> ausländischer Abschluss	

Gewünschte Anmeldung			
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung Anmeldung für Schülerinnen und Schüler, die noch <u>keinen</u> Abschluss haben Ziel: Erster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule 1 Anmeldung für Schülerinnen und Schüler mit dem Ersten Schulabschluss (Hauptschulabschluss nach Klasse 9) Ziel: Erweiterter Erster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule 2 Anmeldung für Schülerinnen und Schüler mit dem Erweiterten Ersten Schulabschluss (Hauptschulabschluss nach Klasse 10) Ziel: Mittlerer Schulabschluss	
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
Ernährungs- und Versorgungsmanagement	○	○	○
Holz- und Bautechnik	○	○	○
Druck- und Medientechnik	○	○	○
Farbtechnik und Raumgestaltung	○	○	○
Metalltechnik	○	○	○
Elektrotechnik	nicht möglich	○	○
Informatik	nicht möglich	nicht möglich	○
Wirtschaft und Verwaltung	nicht möglich	○	○
Gesundheit / Erziehung und Soziales (Körperpflege)	○	○	nicht möglich
Gesundheit / Erziehung und Soziales (Gesundheitswesen)	nicht möglich	nicht möglich	○

Kommunikation	
Gewünschte Kommunikationsform für den Unterricht <input type="checkbox"/> Lautsprache <input type="checkbox"/> Lautsprache mit Gebärdensprache <input type="checkbox"/> Gebärdensprache	Technische Versorgung <input type="checkbox"/> Hörgeräte <input type="checkbox"/> CI (Cochlea Implantat) <input type="checkbox"/> sonstiges _____

Diese Unterlagen müssen der Anmeldung beigelegt werden:	
Für alle	<ol style="list-style-type: none"> Kopie des aktuellen Halbjahreszeugnisses* <input type="checkbox"/> Das Halbjahreszeugnis wird sofort nach Erhalt nachgereicht. Kopie des Abschlusszeugnisses (10. Klasse)* <input type="checkbox"/> Das Abschlusszeugnis wird sofort nach Erhalt nachgereicht. Tabellarischer Lebenslauf <p>* Zeugnisse des RWB brauchen Sie nicht einzureichen.</p>
Gemeinsames Lernen / Inklusion	Nur für Schülerinnen und Schüler aus dem Gemeinsamen Lernen / aus der Inklusion : Nachweis über den festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation (soweit dieser nicht aus dem beigelegten Zeugnis hervorgeht). <input type="checkbox"/> Eine Kopie des letzten Bescheids ist beigelegt. <input type="checkbox"/> Eine Kopie des letzten Bescheids wird nachgereicht.

Internat
Benötigen Sie einen Internatsplatz? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 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	
	AV: Bestätigung VZ-Schulpflicht erfüllt	
Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Warteliste	Datum: Zeichen:
Klasse		
Merker	<input type="checkbox"/> HJZ <input type="checkbox"/> ABZ <input type="checkbox"/> NTA _____	

**Sie haben verschiedene Möglichkeiten
zum Ausfüllen und Absenden der Anmeldung:**

1. Anmeldebogen speichern, ausdrucken, handschriftlich ausfüllen, unterschreiben und **zusammen mit den benötigten Unterlagen** per Post absenden.
2. Anmeldebogen speichern, digital ausfüllen, ausdrucken, handschriftlich unterschreiben und **zusammen mit den benötigten Unterlagen** per Post versenden.
3. Anmeldebogen speichern, digital ausfüllen, digital unterschreiben und **zusammen mit den benötigten Unterlagen** per Mail versenden an sekretariat@rwb-essen.de

Bitte beachten Sie: Bei digitaler Zusendung benötigen wir die Zeugniskopien als pdf (kein Foto!)