

## Anmeldung für das Schuljahr 2026 / 27

### ▪ Vorklasse

Ziel: Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

**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
PLZ / Wohnort	Straße, Nr.
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) <input type="checkbox"/> weiteres _____	

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 checked="" type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife, Realschulabschluss) ohne Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe	

Erste und Zweite Fremdsprache	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Erste Fremdsprache: Englisch von Klasse _____ bis Klasse _____</li> <li>▪ Zweite Fremdsprache (z.B. Französisch, Latein, Spanisch)               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> _____ durchgehend von Klasse _____ bis Klasse _____</li> <li><input type="checkbox"/> keine</li> </ul> </li> </ul>	

Kommunikation	
Gewünschte Kommunikationsform für den Unterricht <input type="checkbox"/> Lautsprache <input type="checkbox"/> Lautsprache mit Gebärdenunterstützung <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 beigefügt werden:	
Für alle	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Kopie des aktuellen Halbjahreszeugnisses*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Das Halbjahreszeugnis wird bis spätestens <b>13.02.26</b> nachgereicht.</li> </ul> </li> <li><b>2. Kopie des Abschlusszeugnisses (10. Klasse)*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Das Abschlusszeugnis wird bis spätestens <b>20.07.26</b> nachgereicht. Für Schülerinnen und Schüler aus Baden-Württemberg und Bayern bis zum <b>05.08.26</b></li> </ul> </li> <li><b>3. Kopien aller Jahreszeugnisse, die den Unterricht in einer zweiten Fremdsprache nachweisen (z.B. Latein, Französisch, Spanisch)</b></li> <li><b>4. Tabellarischer Lebenslauf</b></li> <li><b>5. Kopie des Personalausweises / Aufenthaltstitel</b></li> </ol> <p>* Zeugnisse des RWB brauchen Sie nicht einzureichen.</p>
Gemeinsames Lernen / Inklusion	Nur für Schülerinnen und Schüler aus dem <b>Gemeinsamen Lernen</b> / aus der <b>Inklusion</b> : Nachweis über den festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation (soweit dieser nicht aus dem beigefügten Zeugnis hervorgeht). <input type="checkbox"/> Eine Kopie des letzten Bescheids ist beigefügt. <input type="checkbox"/> Eine Kopie des letzten Bescheids wird nachgereicht.

<b>Internat</b>
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.)

<b>Unterschriften</b>
-----------------------

**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 10	Jahreszeugnisse 2. FS
	Jahreszeugnis 10	
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](mailto:sekretariat@rwb-essen.de)

**Bitte beachten Sie:**

**Bei digitaler Zusendung benötigen wir die Kopien als pdf (kein Foto!)**