

## Anmeldung für das Schuljahr 2025 / 26

### ▪ Zweijährige Berufsfachschule

Ziel: Fachhochschulreife (FHR)

**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 \_\_\_\_\_

- 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

- Mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife, Realschulabschluss)
  - mit Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe
  - ohne Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

## Gewünschte Fachrichtung

(Dauer: je 2 Schuljahre)

- Wirtschaft und Verwaltung
- Gesundheit / Soziales

## Kommunikation

Gewünschte Kommunikationsform für den Unterricht

- Lautsprache
- Lautsprache mit Gebärdensprache
- Gebärdensprache

Technische Versorgung

- Hörgeräte
- CI (Cochlea Implantat)
- sonstiges \_\_\_\_\_

## Diese Unterlagen müssen der Anmeldung beigelegt 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 sofort nach Erhalt 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 sofort nach Erhalt nachgereicht.</li></ul></li><li><b>3. Tabellarischer Lebenslauf</b></li></ol> <p>* Zeugnisse des RWB brauchen Sie nicht einzureichen.</p>
Gemeinsames Lernen / Inklusion	<p>Nur für Schülerinnen und Schüler aus dem <b>Gemeinsamen Lernen</b> / aus der <b>Inklusion</b>:</p> <p>Nachweis über den festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt Hören und Kommunikation (soweit dieser nicht aus dem beigelegten Zeugnis hervorgeht).</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Eine Kopie des letzten Bescheids ist beigelegt.</li><li><input type="checkbox"/> Eine Kopie des letzten Bescheids wird nachgereicht.</li></ul>

## 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 10	
	Jahreszeugnisse 7-9	
	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 Zeugniskopien als pdf (kein Foto!)**