



Anmeldung zur Berufsschule

ADB | Albrecht-Dürer-Berufskolleg | Paulsmühlenstraße 1 | 40597 Düsseldorf | Tel. 0211 89973-01 | Fax 0211 89973-09

Personaldaten des Schülers/der Schülerin

Nachname:	Geburtsort:
Vorname:	Religion:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht:	Migrationshintergrund: ☐ Nein ☐ Ja
Straße und Hausnummer:	Geburtsland:
PLZ und Ort:	Verkehrssprache in der Familie:
Telefon:	Geburtsland der Mutter:
Mobil:	Geburtsland des Vaters:
E-Mail:	

Erziehungsberechtigte/r

Vorname:
Nachname:
Straße und Hausnummer:
PLZ:
Ort:
Telefon:
Mobil:
E-Mail:

Schullaufbahn

Name der zuletzt besuchten Schule:
Adresse der zuletzt besuchten Schule:
Entlassdatum:
Entlassjahrgang:

Schulform

- | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| ☐ Hauptschule | ☐ Realschule | ☐ Gymnasium | ☐ Gesamtschule |
| ☐ Waldorfschule | ☐ Förderschule Lernen | ☐ sonst. Förderschule | ☐ Berufsschule |
| ☐ Ausbildungsvorbereitung | ☐ Fachoberschule | ☐ Fachschule | ☐ Hochschule |
- sonstige Schule: _____

bisher erreichter Abschluss

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ ohne Abschluss | ☐ Abschluss Förderschule | ☐ HS-Abschluss |
| ☐ HS-Abschluss Klasse 10 | ☐ Mittlerer Schulabschluss/ FOR ohne Qualifikation | ☐ Mittlerer Schulabschluss/ FOR mit Qualifikation |
| ☐ Fachhochschulreife schulischer Teil | ☐ Fachhochschulreife | ☐ Allgemeine Hochschulreife |
| ☐ sonstiger Abschluss | ☐ Gymnasium G8 Versetzung von Klasse 9 in 10 (Einführungsphase) | |

Berufsausbildung

Ausbildungsberuf:
Name des Ausbildungsbetriebes:
Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Ansprechpartner/in:
Beginn der Ausbildung:
voraussichtliches Ende der Ausbildung:

Beschäftigungsart

- | | |
|--|---|
| ☐ Auszubildende/r | ☐ Betriebsassistent/in |
| ☐ Praktikant/in | ☐ EQJ |
| ☐ Gastschüler/in | ☐ Ausbildungs-/Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahmen (BVB) |

Teilnahme an Zusatzqualifikation Fachhochschulreife

weitere Informationen zur FHR-Doppelqualifikation auf www.ad-bk.de

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ☐ Nein | ☐ Ja |
|-------------------------------|-----------------------------|

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular auf Ihrem Rechner ab und senden Sie es als E-Mail-Anhang an:

anmeldung@adbk.nrw.schule