

# Anmeldung zur Berufsschule – BQF

Albrecht-Dürer-Berufskolleg | Paulsmühlenstraße 1 | 40597 Düsseldorf | Tel. 0211 8997300 Fax 0211 8997309

## Personaldaten des Schülers/der Schülerin

Nachname:	Geburtsort:
Vorname:	Religion:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht:	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 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

- |  |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule             | <input type="checkbox"/> Realschule          | <input type="checkbox"/> Gymnasium           | <input type="checkbox"/> Gesamtschule |
| <input type="checkbox"/> Waldorfschule           | <input type="checkbox"/> Förderschule Lernen | <input type="checkbox"/> sonst. Förderschule | <input type="checkbox"/> Berufsschule |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung | <input type="checkbox"/> Fachoberschule      | <input type="checkbox"/> Fachschule          | <input type="checkbox"/> Hochschule   |
| <input type="checkbox"/> sonstige Schule: _____  |  |  |                                       |

### bisher erreichter Abschluss

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss                      | <input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule                                  | <input type="checkbox"/> HS-Abschluss   |
| <input type="checkbox"/> HS-Abschluss Klasse 10              | <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss/ FOR <b>ohne</b> Qualifikation | <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss/ FOR <b>mit</b> Qualifikation |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife schulischer Teil | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife                                      | <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife                              |
| <input type="checkbox"/> Berufsbezogener Abschluss           | <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss                                     |   |

## Angaben zur Berufsvorbereitung

Berufsberater/Arbeitsvermittler:
Berufswunsch:
Gesundheitliche Einschränkungen:
Praktika:
Sonstiges:

## Albrecht-Dürer-Schule (wird von der Schule ausgefüllt)

Klasse:
Aufnahmedatum:
Voraussichtliches Ende:

Bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern Unterschrift der Eltern oder Betreuer

Datum      Schülerin/Schüler      Erziehungsberechtigte

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular auf Ihrem Rechner ab und senden Sie es als E-Mail-Anhang an:  
kyra.schernus@schule.duesseldorf.de