

Anmeldung zur Berufsschule – BVB

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 ohne Qualifikation | <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss/ FOR mit 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:
simone.thelen@schule.duesseldorf.de