



## Anmeldung an der Freien Berufsbildenden Schule „Adolph Kolping“

Ich möchte folgende Schulform besuchen (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)  
 Berufsvorbereitungsjahr für Körperbehinderte (BVJ-B)  
 2-jährige Berufsfachschulausbildung zum/r staatlich geprüften Kosmetiker/in

### Persönliche Angaben Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_  
Jahr des Zuzugs nach Deutschland: \_\_\_\_\_

**Höchster erreichter Schulabschluss** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Ohne Abschluss       Abschluss Förderschule       Hauptschulabschluss  
 Realschulabschluss       Allgemeine Hochschulreife (Abitur)  
 Sonstiger Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Anzahl der absolvierten Schuljahre (Wiederholung 1./ 2. Schulklasse zählt nicht mit): \_\_\_\_\_

**Letzte besuchte allgemeinbildende Schule** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Förderschule       Hauptschule       Realschule       Gesamtschule  
 Gymnasium       Sonstige: \_\_\_\_\_

### Letzte besuchte Schule/Jahr

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule) \_\_\_\_\_ (Jahr)

**Wahlfach** (Zukünftige Teilnahme am Unterricht unbedingt ankreuzen!)

- Ethik       katholische Religion       evangelische Religion

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Erziehungsberechtigte/r	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund
Name, Vorname		
Telefon privat		
ggf. abweichende Adresse		



**Notfallkontakt** (freiwillige Angabe)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Gesundheitliche Einschränkungen**

behindert  beeinträchtigt  DAZ-Bedarf

Bitte ankreuzen, falls zutreffend (hierbei handelt es sich um Pflichtangaben)

Weitere Angaben (soweit für die Betreuung des Schülers von Bedeutung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Auszufüllen nur bei Bewerbung für ein BVJ:**

Vergeben Sie mit Noten 1 bis 5 an, für welches Berufsfeld Sie sich interessieren!

1 großes Interesse      2 Interesse vorhanden      3 wenig Interesse      4 kann ich nicht sagen      5 kaum Interesse

**Wir dürfen folgende Berufsfelder anbieten:**

<input type="checkbox"/>	Gartenbau	<input type="checkbox"/>	Farbtechnik/Raumgestaltung	<input type="checkbox"/>	Metalltechnik
<input type="checkbox"/>	Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/>	Bürowirtschaft (Wirtschaft/Verwaltung)		

**Als Anlagen sind beizufügen:**

- unterschriebenes Bewerbungsschreiben
- unterschriebener tabellarischer Lebenslauf mit vollständiger Schullaufbahn
- 2 aktuelle Passbilder
- beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses (ggf. Schulabschlusszeugnis), bzw. Vorlage des Originals zum Abgleich
  
- Allergietest bei Ausbildung zum/r staatl. geprüften Kosmetiker/in (falls bereits vorhanden)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben sowie, dass ich und meine angegebenen Kontakte die Hinweise zum Datenschutz FBS auf der Homepage des KBW gelesen und verstanden haben.**

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberichtigte/r (bei Minderjährigen)