

Anmeldung

zur Berufsfachschule "Qualifizierung (BFQ)" / Typ I

Abteilungsleiterin: Frau Grünwald / Bildungsgangkoordination: Frau Otten

Einzureichende Unterlagen (November - Ende Februar)

- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild
- beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses
- Berufswahlpass (falls vorhanden)

Büro: Frau Bungarten

Kölnstraße 229, 53117 Bonn
 Tel: 0228 / 77 7067
 E-Mail: rwbkberufsschule@schulen-bonn.de

Personenbezogene Daten der Bewerberin / des Bewerbers

Name	
Vorname	
Geschlecht	weiblich männlich divers
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Zuzugsjahr	
Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache(n) in der Familie	
Konfession	
Name der abgebenden Schule	
Bildungsabschluss	Erster Schulabschluss (Hauptschule nach Klasse 9) Vollzeitschulpflicht erfüllt
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Personenbezogene Daten der Eltern

Name der Mutter	
Vorname der Mutter	
Geburtsland der Mutter (immer ausfüllen)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	
Name des Vaters	
Vorname des Vaters	
Geburtsland des Vaters (immer ausfüllen)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	

Daten des Vormundes / gesetzlichen Vertreters

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	

Ich habe aufgrund meiner persönlichen Situation Beratungsbedarf zum Thema Inklusion / Nachteilsausgleich

ja nein

Bestand bei Ihnen im letzten Schuljahr sonderpädagogischer Förderbedarf?
 ja, im Förderschwerpunkt (evtl. Förderschwerpunkte auflisten) nein

 Unterschrift des Bewerbers, der Bewerberin

 Ort, Datum

 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters