



# Anmeldung

- 1  Besondere Klasse Vorkurs       Besondere Klasse KI

Persönliche Daten	
Familienname, und ggf. Geburtsname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland (falls nicht in Deutschland geboren):	Zuzugsdatum (falls nicht in Deutschland geboren):
Anschrift: Str., Haus-Nr., PLZ, Ort	Telefon: Handy-Nr.: E-Mail:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere _____	Bekenntnis: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> sonstiges _____
Ggf. Zahl der Kinder im eigenen Haushalt mit Geburtsjahr:	
In dringenden Fällen bitte ich folgende Vertrauensperson zu verständigen (Anschrift, Tel.-Nr.):	

Foto

## 2

Wahlpflichtfächer (nur bei Eintritt in die Jahrgangsstufe I und II)					
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Kath. Religion	<input type="checkbox"/> Ev. Religion	<input type="checkbox"/> Ethik

## 3 Schulbildung (im Heimatland / in Deutschland)

von	bis	Schule	Ort

## 4 Schulabschluss

Mein letzter (höchster) Schulabschluss ist:	
Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Quali <input type="checkbox"/> mit Quali erworben an:	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (Name der Schule) in:

## 5 Berufsausbildung

Erlerner Beruf:		
Beginn der Ausbildung:	Ende der Ausbildung:	Dauer in Monaten:

**6** Bisherige berufliche Tätigkeit (im Heimatland / in Deutschland) oder Ähnliches (z.B. Führung eines Familienhaushaltes)

von	bis	Firma	Art der Tätigkeit	Monate

**7** Besondere Umstände familiärer Art, die für die Aufnahme in das Bayernkolleg Schweinfurt von Bedeutung sein können:

---



---

**8**

<b>Haben Sie bereits ein anderes Kolleg besucht?</b>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar im Jahre _____	in _____	
<b>Wurden Sie vom Besuch einer weiterführenden Schule oder eines Kollegs ausgeschlossen?</b>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar im Jahre _____	in _____	
<b>Haben Sie sich bereits der Prüfung für die Allgemeine Hochschulreife unterzogen</b>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar im Jahre _____	in _____	
	<input type="checkbox"/> mit Erfolg	<input type="checkbox"/> einmal ohne Erfolg	<input type="checkbox"/> zweimal ohne Erfolg

**9** Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich bei \_\_\_\_\_ krankenversichert bin. (Änderungen, meines Krankenversicherungsschutzes betreffend, werde ich umgehend mitteilen.)

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Anmeldebogen richtig und vollständig sind.

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)  
bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

**Beigelegte Unterlagen:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Passbild   | <input type="checkbox"/> Nachweis über den Aufenthaltstitel |
| <input type="checkbox"/> Amtliches Führungszeugnis, nicht älter als 3 Monate (Original) | <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf          |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde*  |   |
| <input type="checkbox"/> vorhandene Zeugnisse der bisher besuchten Schulen*             |   |
| <input type="checkbox"/> Nachweise der beruflichen Tätigkeit, bzw. Arbeitslosigkeit*    |   |
| <input type="checkbox"/> Sprachzertifikat B1  |   |

\*Originale oder beglaubigte Kopie