

# Anmeldung

- 1  *Besondere Klasse Vorkurs*       *Besondere Klasse KI*

Persönliche Daten	
Familienname, und ggf. Geburtsname:	
Name:	
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:	Bekenntnis:
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch
<input type="checkbox"/> andere _____	<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.):	
Bei minderjährigen Schüler:innen verpflichtend: Kontaktdaten der Eltern	

## 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

<b>Mein letzter (höchster) ausländischer Schulabschluss ist:</b>
<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Zugangsberechtigung zur Hochschule / Universität
<b>Mein höchster Schulabschluss in Deutschland ist:</b>
<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss ( <input type="checkbox"/> ohne Quali / <input type="checkbox"/> mit Quali ) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss

## 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** Familiäre Situation in Deutschland:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8**

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

- Geburtsurkunde\* / Personalausweis bzw. Reisepass\*
- Nachweis über den Aufenthaltstitel
- Amtliches Führungszeugnis, nicht älter als 3 Monate (Original)
- Tabellarischer Lebenslauf
- vorhandene Zeugnisse der bisher besuchten Schulen\*
- Nachweise der beruflichen Tätigkeit, bzw. Arbeitslosigkeit\*
- Krankenversicherungsnachweis
- Sprachzertifikat B1

\*Originale oder beglaubigte Kopie