

# Anmeldung

 (Besondere Klasse für Migranten/-innen)

 Besondere Klasse Vorkurs     Besondere Klasse KI

## 1 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"/> _____		<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> _____	
Ggf. Zahl der Kinder im eigenen Haushalt mit Geburtsjahr:			
In dringenden Fällen bitte ich folgende Vertrauensperson zu verständigen (Anschrift, Tel.-Nr.):			
Bei Minderjährigen verpflichtend, bei Volljährigen bis 21 empfohlen: Kontaktdaten der (früheren) Erziehungsberechtigten			

## 2 Wahlpflichtfächer (nur bei Eintritt in die Jahrgangsstufe I)

<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 / 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 Kollegbesuch

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 Krankenversicherung / Erklärung

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)

**BITTE ERST VOR ORT UNTERSCHREIBEN!**

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\*

\*Original oder beglaubigte Kopie