Gymnasium des zweiten Bildungswegs

Anmeldung

☐ *Vorkurs* ☐ *Jahrgangsstufe I des Kollegs* ☐ *Jahrgangsstufe II des Kollegs*

1 Persönliche Angaben

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:
☐ deutsch ☐ _____

Bekenntnis:
☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ bekenntnislos ☐ _____

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 und II)

Ich wähle als zweite Fremdsprache:			Ich möchte folgenden Unterricht besuchen:		
☐ Französisch	☐ Latein	☐ Russisch	☐ Kath. Religion	☐ Ev. Religion	☐ Ethik

3 Schulbildung (Mittelschule oder weiterführende Schulen)

von	bis	Schule	Ort

4 Schulabschluss

Mein letzter (höchster) Schulabschluss ist:

Mittelschulabschluss ☐ ohne Quali ☐ mit Quali ☐ Mittlerer Schulabschluss ☐ Fachhochschulreife

5 Berufsausbildung

Erlernter Beruf:

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

6 Berufslaufbahn (lückenlose Angabe der Berufstätigkeit bzw. Arbeitslosigkeit)

von	bis	Firma	Art der Tätigkeit	Monate

7 Kollegbesuch

Haben Sie bereits ein anderes Kolleg besucht?
☐ nein ☐ ja, und zwar im Jahre _____ in _____

Wurden Sie vom Besuch einer weiterführenden Schule oder eines Kollegs ausgeschlossen?
☐ nein ☐ ja, und zwar im Jahre _____ in _____

Haben Sie sich bereits der Prüfung für die Allgemeine Hochschulreife unterzogen?
☐ nein ☐ ja, und zwar im Jahre _____ in _____
☐ mit Erfolg ☐ einmal ohne Erfolg ☐ zweimal ohne Erfolg

8 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

9 Unterlagen

Beigelegte Unterlagen:

- ☐ Amtliches Führungszeugnis, nicht älter als 3 Monate (Original)
- ☐ Geburtsurkunde* / Personalausweis bzw. Reisepass*
- ☐ Abschlusszeugnisse der bisher besuchten Schulen*
- ☐ Nachweise der beruflichen Tätigkeit bzw. Arbeitslosigkeit*
- ☐ Tabellarischer Lebenslauf
- ☐ Krankenversicherungsnachweis*

*Originale oder beglaubigte Kopie