

# Anmeldeformular für das **KÄTHE-KOLLWITZ-BERUFSSKOLLEG**

Freiheitstraße 146, 42853 Remscheid    Telefon (02191) 782 06 3    FAX (02191) 782 06 440

<b>Bildungsgänge:</b>	
<b>Berufsschule</b> <input type="checkbox"/> Frisörhandwerk <input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr <input type="checkbox"/> Berufsorientierungsjahr <input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsvertrag	<b>Fachoberschule für Sozial-und Gesundheitswesen</b> <input type="checkbox"/> Klasse 11 <input type="checkbox"/> Klasse 12/B
<b>Berufsfachschule</b> <input type="checkbox"/> Kinderpflege <input type="checkbox"/> Ernährung / Hauswirtschaft	<b>Fachschule</b> <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik
<b>Vorbereitungslehrgang</b> <input type="checkbox"/> Hauswirtschafter/in (§ 45, 2 BBiG)	<b>Aufbaubildungslehrgang</b> <input type="checkbox"/> Sozialmanagement <input type="checkbox"/> Sprachförderung

<b>Antragsstellerin/er:</b>	
_____ (Name) _____ (Vorname)	
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Konfession _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____	Aussiedler/in <input type="checkbox"/>
Anschrift: _____	
_____ (Strasse) _____ (PLZ) _____ (Wohnort)	Telefon: _____ (Festnetz-Anschluß)
Gesundheitszeugnis (Belehrung beim Gesundheitsamt) vorhanden: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ersteinschulung: _____	
<b>Zuletzt besuchte Schule</b> (Name der Schule): _____	
(Schulform): _____	
Vorhandener Abschluß <input type="checkbox"/> angestrebter Abschluß <input type="checkbox"/> im Anmeldejahr:	
HS Klasse 9 <input type="checkbox"/> 10 A <input type="checkbox"/> FOR <input type="checkbox"/> FOR-Q <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> AHR <input type="checkbox"/> ohne Abschluß <input type="checkbox"/>	
<b>Ausbildungsbetrieb / Praktikantenstelle</b>	
_____ (Name / Bezeichnung der Einrichtung)	
_____ (Straße) _____ (PLZ) _____ (Ort)	

<b>Erziehungsberechtigte( r):</b>	
_____ (Name) _____ (Vorname)	
Erziehungsberechtigt sind: beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Amt <input type="checkbox"/>	
Anschrift: _____	
_____ (Strasse) _____ (PLZ) _____ (Wohnort)	Telefon: _____
Bei Unfall zu benachrichtigen (Vorname) _____ (Name) _____	Telefon: _____
_____ , den _____	
_____ (Ort / Datum)	_____ ( bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten )

<b>Erforderliche Unterlagen:</b> (von der Schule auszufüllen)	
Bewerbungsschreiben: <input type="checkbox"/>	Zwischen-/Abschlusszeugnis: <b>Im Original und Kopie oder beglaubigte Kopie</b> <input type="checkbox"/>
Lebenslauf: <input type="checkbox"/>	Passfoto(mit Namen versehen) <input type="checkbox"/>
	Führungszeugnis ( <b>nur Fachschule für Sozialpädagogik</b> ): <input type="checkbox"/>
<b>Vermerke</b>	eingegangen am: _____ Zchn: _____
	computererfaßt am: _____ Zchn: _____
	Zusage / Absage am: _____ Zchn: _____