

---

Name der/des Schülerin/s

Berufskolleg für Technik Ahaus  
Lönsweg 24  
48683 Ahaus

**Bitte komplett ausdrucken, den oberen Teil dieser Seite abtrennen und mit den erforderlichen Unterlagen an die oben genannte Adresse schicken!!!**

**Informationen zu den einzureichenden Unterlagen**

Reichen Sie bitte nach erfolgter Anmeldung folgende Unterlagen ein:

- Kopie des Personalausweises
- Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten (Formular liegt bei)
- ausgedruckter, unterschriebener Anmeldebogen „Anmeldung zur Berufsschule“  
Bitte legen Sie diesen Anmeldebogen auch Ihrem Ausbildungsbetrieb vor.

-----bitte abtrennen-----

**Informationen zu Ihrem 1. Schultag:**

Schulleitung, Lehrerinnen und Lehrer sowie das Verwaltungspersonal begrüßen Sie hiermit als Schülerin/Schüler. Wir freuen uns schon sehr darauf Sie kennen zu lernen und starten am

Mittwoch, dem 28.08.2019, um 8.00 Uhr am Schulort Gronau, Brändströmstr. 20.

Am ersten Schultag werden wir bis ca. 13.00 Uhr miteinander arbeiten. Bitte finden Sie sich pünktlich um 8.00 Uhr in der Aula unserer Schule ein und bringen Sie bitte folgendes mit

- Ausbildungsvertrag (Original und Kopie)
- Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule (Original und Kopie).

Am 1. Schultag erfahren Sie welche Schulbücher Sie besorgen müssen.

Bitte geben Sie die Information über Ihren 1. Schultag an den Ausbildungsbetrieb weiter.

**Fragen zum Migrationshintergrund:**

- |  | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>              |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Sind Sie nach Deutschland zugewandert?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sind ein oder beide Elternteile nach Deutschland zugewandert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ist Ihre häusliche Umgangssprache Deutsch?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Fragen zur Inklusion:**

- Lag in der Allgemeinbildenden Schule ein  
sonderpädagogischer Förderbedarf vor?
- 

**Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!**

	Mutter Sorgeberechtigte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater Sorgeberechtigter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt
Name:			
Vorname(n):			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
Handynummer:			
Email:			
Unterschrift:			