

---

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:**

Sie werden in die Berufsschulklasse IT-U1 aufgenommen. Die Einschulung der Berufsschüler erfolgt am

**Mittwoch, 28.08.2019, 8:00 Uhr im Berufskolleg Wirtschaft und Verwaltung Ahaus.**

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen zum ersten Schultag mit:

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

Ein gesonderter schriftlicher Aufnahmebescheid erfolgt nicht!!!

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:			