**Anmeldeformular Berufskolleg**



**[VORGEGEBENE FELDER ggf. ANKREUZEN Matthias-Claudius-Schule Bochum**

**Priv. ev. Berufskolleg der Sekundarstufe II**

**Fachoberschule Gesundheit und Soziales**

**Weitmarer Straße 115b, 44795 Bochum**

**Fon 0234 – 94 36 50**

Daten des Kindes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  m  w | Geburtsdatum |  |
| Straße |  | Geburtsort |  |
| PLZ/Ort |  | Konfession/Religion |  |
| Telefon / Handy |  | Staatsangehörigkeit |  |
| E- Mail |  | | |

**Angaben zum Migrationshintergrund \***

 Migrationshintergrund vorhanden

Geburtsland des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsland der Mutter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuzugsjahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_                                Geburtsland des Vaters \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verkehrssprache der Familie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gibt es Handicaps, die einen besonderen Förderrahmen erfordern (z.B. Körperbehinderung, Seh- bzw. Hörschädigung):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Daten der Erziehungsberechtigten |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daten der **Mutter** | | | |
| Name, Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Straße |  | Geburtsort |  |
| PLZ/Ort |  | Konfession |  |
| Telefon / Handy |  | Staatsangehörigkeit |  |
| Beruf freiwillige Angabe |  | E-Mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daten des **Vaters** | | | |
| Name, Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Straße |  | Geburtsort |  |
| PLZ/Ort: |  | Konfession |  |
| Telefon / Handy |  | Staatsangehörigkeit |  |
| Beruf freiwillige Angabe |  | E-Mail |  |

|  |
| --- |
| Angaben zur Schullaufbahn |

**Zuletzt besuchte Schulen/Einrichtungen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule | Ort | von Klasse   bis  Klasse |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\***Vorgabe des Landes NRW      **Blatt bitte wenden**

**Schulabschluss**

* FOR
* FOR-Q

Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe an einem Gymnasium nach Klasse 9

Für die Absolventen der 10. Klasse der Hauptschule/Realschule/Gesamtschule/des beruflichen Schulwesens:

Mir ist bekannt, dass die endgültige Aufnahme nur bei Vorlage des Abschlusszeugnisses der Fachoberschulreife und eines Praktikumsvertrages möglich ist.

Eine Kopie des letzten Zeugnisses ist der Anmeldung beigefügt.

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift des/der Schülers/in

Weitere Infos unter [www.mcs-bochum.de](http://www.mcs-bochum.de)

Für externe Anmeldungen!

Wenn Sie eine Eingangsbestätigung wünschen, geben Sie bitte hier - in Blockbuchstaben - Ihre E - Mail Adresse an

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich zur Bestätigung des Eingangs Ihrer Anmeldung benutzt.

Sie wird nicht gespeichert bzw. an Dritte weitergeleitet.