



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Anmeldung
zur 1-jährigen Ausbildungsvorbereitung

AV

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht (w/m/d): _____ Religionszugehörigkeit: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Spätaussiedler: ___ ja ___ nein

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil-Telefon: _____

Daten der/des Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Art: _____ (V= Vater, M = Mutter, B = sonstige Bezugsperson)

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil-Telefon: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____

Zuzugsjahr nach Deutschland: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____

Schulbesuch:

Einschulungsjahr in die Grundschule: _____ Name und Ort der zuletzt (zurzeit) besuchten Schule: _____

Entlassklasse: _____ Entlassdatum (voraussichtlich): _____ Schulbesuchsjahre insgesamt: _____

(Voraussichtlicher) Abschluss der zuletzt besuchten Schule (**Schulabschlüsse siehe Rückseite!**): _____

Fremdsprachen:

1. Englisch: _____ von Jahrgang _____ bis Jahrgang _____ = _____ Jahre insgesamt

2. _____ von Jahrgang _____ bis Jahrgang _____ = _____ Jahre insgesamt

Nur vollständige Anmeldeunterlagen können berücksichtigt werden:

1. **Beglaubigte** Kopie des Halbjahreszeugnisses dieses Jahres
2. Nachweis über die entschuldigten / unentschuldigten Fehlzeiten (falls nicht auf dem Zeugnis)
3. Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild/Foto
4. Beiblatt zur Anmeldung bei (sonderpädagogischem) Förderbedarf (falls zutreffend)

Eine Praktikumsstelle ist erforderlich zum Besuch der AV-Klasse.

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich, an einem Auswahlgespräch teilzunehmen.
Die Anmeldung bedeutet noch nicht die Aufnahme in die AV-Klasse.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Rückseite bitte auch ausfüllen!

Für den Fall, dass meine Tochter/mein Sohn/ich einen Schaden an Kreiseigentum versucht, besteht eine eigene private Haftpflichtversicherung: ja nein

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

Hinweis zum Datenschutz: Die nach DSGVO notwendigen Informationen über die Verarbeitung von Schülerdaten sind auf unserer Schulhomepage www.bksd.de veröffentlicht. Ein Ausdruck des Informationsblattes „Informationen aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten“ und der „Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern“ (VO-DV I) kann bei Bedarf jederzeit im Schulbüro ausgehändigt werden.

Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

Schulabschlüsse (Eintrag auf Vorderseite der Anmeldung):

Abschluss/Beschreibung		Abschluss/Beschreibung	
A	ohne Abschluss/10 Jahre Vollzeit erfüllt	L	Hochschulreife für NRW
B	Erster Schulabschluss nach Klasse 9, 10 J. Vollzeit erfüllt	M	Abschlusszeugnis (Förderschule, geistige Entwicklung)
D	Erweiterter Erster Schulabschluss nach Klasse 10	N	Abschlusszeugnis (Förderschule, Lernen)
F	Mittlerer Abschluss (Fachoberschulreife ohne Q.)	P	Abgangszeugnis ohne Abschluss/Versetzung nach Klasse 11 FO
G	Mittlerer Abschluss (Fachoberschulreife mit Q.)	Q	Fachgebundene Hochschulreife
H	Fachhochschulreife schulischer Teil	X	Sonstige Qualifikationen für ausländische und ausgesiedelte Schüler
J	Fachhochschulreife	Z	Berufsschulabschluss, Berufsgrundbildung, berufliche Kenntnisse
K	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)		

Haben Sie bereits kaufmännische Praktika gemacht (bitte eintragen)?

1) _____
Jahr/Zeitraum

Name der Firma

Branche/Abteilung

2) _____
Jahr/Zeitraum

Name der Firma

Branche/Abteilung

Langzeitpraktikum als Voraussetzung ab 01.08. des Jahres

3) Beginn: _____

Name der Firma



Beiblatt zur Anmeldung bei (sonderpädagogischem) Förderbedarf

Mir/Uns ist bewusst, dass bei bestehendem oder später festgestelltem sonderpädagogischen Förderbedarf die Aufnahme der Zustimmung der Bezirksregierung Köln bedarf (außer bei LES¹). Eine entsprechende Aufnahmeerklärung des *Berufskollegs Kaufmännische Schulen des Kreises Düren* erfolgt somit unter dem Vorbehalt dieser Zustimmung.

Wichtig: Diese Erfassung dient der Sicherstellung einer optimalen Betreuung der Schüler*innen mit Förderbedarf sowie der statistischen Erhebung der Schülerschaft.

Sie ist **nicht** ausschlaggebend für die Aufnahme seitens des *Berufskolleg Kaufmännische Schulen des Kreises Düren*.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Bildungsgang:

Es besteht festgestellter (sonderpädagogischer) Förderbedarf im Förderschwerpunkt oder in der bestehenden (Teil-)Leistungsstörung: (bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> Lernen*	<input type="radio"/> Körperliche u. motorische Entwicklung
<input type="radio"/> Sprache*	<input type="radio"/> Geistige Entwicklung
<input type="radio"/> Emotionale u. soziale Entwicklung*	<input type="radio"/> Hören u. Kommunikation
<input type="radio"/> ADS/ADHS²*	<input type="radio"/> Sehen
<input type="radio"/> LRS³*	<input type="radio"/> Autismusspektrumsstörung
<input type="radio"/> Dyskalkulie*	<input type="radio"/> Aspergersyndrom*
<input type="radio"/> Sonstige*:	

Folgende Unterstützungsmaßnahmen (z. B. Nachteilsausgleiche, Fördermaßnahmen, ...) wurden bisher gewährt:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

¹ LES: Lernen, Emotionale und soziale Entwicklung und Sprache

² ADS: Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom; ADHS: Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom mit Hyperaktivität

³ LRS: Lese-Rechtschreib-Schwäche

* freiwillige Angabe