



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

BFS 1

**Anmeldung**  
**zur einjährigen Berufsfachschule für Wirtschaft (Handelsschule),**  
**Typ 1: Voraussetzung Erster Schulabschluss**

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: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Migrationshintergrund:**

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr nach Deutschland: \_\_\_\_\_ Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

**Schulbesuch:**

Einschulungsjahr in die Grundschule: \_\_\_\_\_ Name und Ort der zuletzt (zur Zeit) 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. Französisch: von Jahrgang \_\_\_\_\_ bis Jahrgang \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Jahre insgesamt

3. \_\_\_\_\_ von Jahrgang \_\_\_\_\_ bis Jahrgang \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Jahre insgesamt

**Nur vollständige Anmeldeunterlagen können berücksichtigt werden:**

1. **Beglaubigte** Kopie des Halbjahreszeugnisses diesen Jahres sowie eine Kopie des Versetzungszeugnisses der Klasse 9 in Klasse 10
2. Nachweis über die entschuldigten / unentschuldigten Fehlzeiten (falls nicht schon auf dem Zeugnis vermerkt)
3. Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild/Foto
4. Handschriftliches Bewerbungsschreiben mit Begründung, warum Sie diesen Bildungsgang besuchen wollen.
5. Beiblatt zur Anmeldung bei (sonderpädagogischem) Förderbedarf (falls zutreffend)

\_\_\_\_\_  
Datum

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

**Rückseite bitte auch ausfüllen! Bitte die Anmeldeunterlagen ohne Bewerbungsmappen einreichen.**

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich, an einem Beratungsgespräch teilzunehmen.  
Die Anmeldung bedeutet noch nicht die Aufnahme in diesen Bildungsgang.  
Eine Entscheidung über die Anmeldung wird bis spätestens 01.04. des Jahres mitgeteilt.

Das Fach Sport/Gesundheitsförderung beinhaltet an unserem Berufskolleg auch das Schwimmen. **Die Teilnahme am Schwimmunterricht ist Pflicht. Eine Abmeldung vom Schwimmunterricht aus religiösen Gründen ist nicht möglich.**

Für den Fall, dass meine Tochter/mein Sohn/ich einen Schaden an Kreiseigentum verursacht/ verursache, 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](http://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.

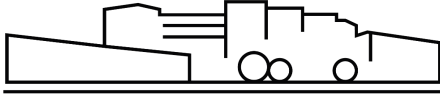
**Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_  
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	K	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
B	Hauptschulabschluss (Kl. 9) 10 J. Vollzeit erfüllt	L	Hochschulreife für NRW
C	Hauptschulabschluss (Kl. 9) mit Berechtigung für Klasse 10 B / Erster Schulabschluss	M	Abschlusszeugnis (Förderschule, geistige Entwicklung)
D	Hauptschulabschluss nach Klasse 10 / Erweiterter Erster Schulabschluss	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



Berufskolleg Kaufmännische  
Schulen des Kreises Düren

## 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 LES<sup>1</sup>). 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*.

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Bildungsgang:</b>

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

<input type="radio"/> <b>Lernen*</b>	<input type="radio"/> <b>Körperliche u. motorische Entwicklung</b>
<input type="radio"/> <b>Sprache*</b>	<input type="radio"/> Geistige Entwicklung
<input type="radio"/> <b>Emotionale u. soziale Entwicklung*</b>	<input type="radio"/> Hören u. Kommunikation
<input type="radio"/> <b>ADS/ADHS<sup>2</sup>*</b>	<input type="radio"/> Sehen
<input type="radio"/> <b>LRS<sup>3</sup>*</b>	<input type="radio"/> Autismusspektrumsstörung
<input type="radio"/> <b>Dyskalkulie*</b>	<input type="radio"/> Aspergersyndrom*
<input type="radio"/> <b>Sonstige*:</b>	

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

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

<sup>1</sup> LES: Lernen, Emotionale und soziale Entwicklung und Sprache

<sup>2</sup> ADS: Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom; ADHS: Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom mit Hyperaktivität

<sup>3</sup> LRS: Lese-Rechtschreib-Schwäche

\* freiwillige Angabe