

Anmeldung zum Berufskolleg

- in Gründung -



Carolinenschule Bochum

In freier Trägerschaft der Schul- und Bildungswerkstatt gGmbH

Springorumallee 1

44795 Bochum

0234/38877200

Sekretariat-gym@carolinenschule.de

Daten des Kindes:

Name, Vorname		Geschlecht	
Straße		Geburtsdatum	
PLZ/Ort		Geburtsort	
Telefon/Handy		Konfession	
E-Mail		Staatsangehörigkeit	

Anmeldung für folgenden Schwerpunkt Gesundheit:

Daten der Eltern:

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 zum Migrationshintergrund¹

Migrationshintergrund vorhanden: ja nein

Falls ja:

Geburtsland des Kindes _____

Geburtsland der Mutter _____

Geburtsland des Vaters _____

Zuzugsjahr _____

Verkehrssprache der Familie _____

Weitere Angaben

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

Falls ja, bitte spezifizieren:

Daten zur Schullaufbahn:

Alle bisher besuchten Schulen/Einrichtungen:

Schule	Ort	Besucht von...bis...

Fremdsprachenkenntnisse:

Klassen (von...bis...)	Art des Unterrichts (Pflicht /AG)	Letzte Note

¹ Vorgabe des Landes NRW

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

Mir ist bekannt, dass die endgültige Aufnahme nur bei Vorlage des
Qualifikationsvermerks, zusammen mit dem Abschlusszeugnis der
Fachoberschulreife, möglich ist.

Eine Kopie des letzten Zeugnisses ist der Anmeldung
beigefügt. Die angegebenen Daten sind richtig.

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Informationen unter www.carolinencampus.com

Weitere Anmerkungen