

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

### 1. Angestrebte Ausbildung

Bitte kreuzen Sie Ihren gewählten Bildungsgang an.

	Bildungsgang	Eingangsvoraussetzungen
<input type="checkbox"/>	<b>Ausbildungsvorbereitung/Vollzeit Praktikumsklasse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erfüllung der Vollzeiterschulpflicht</li> <li>• Ohne Abschluss</li> <li>• Hauptschulabschluss nach Kl. 9 oder</li> <li>• Hauptschulabschluss nach Kl. 10 oder einen gleichwertigen Abschluss und einen Praktikumsplatz</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Berufsfachschule Typ 1 (einjährig)</b> Schwerpunkt Metalltechnik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hauptschulabschluss oder einen gleichwertigen Abschluss</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Berufsfachschule Typ 2 (einjährig)</b> Gewünschte Fachrichtung angeben: erster Wunsch = 1, zweiter Wunsch = 2, dritter Wunsch = 3 Fachrichtung Elektrotechnik Fachrichtung Bau/Holztechnik Fachrichtung Fahrzeug-/Metalltechnik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hauptschulabschluss nach 10 oder einen gleichwertigen Abschluss nach mindestens 10 Schuljahren oder</li> <li>• nach Kl.9 des Gymnasiums erworbene Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Gestaltungstechnische/r Assistentin und Fachhochschulreife</b> Schwerpunkt Medien u. Kommunikation (dreijährig)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachoberschulreife</li> <li>• nach Kl.9 des Gymnasiums erworbene Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe und Nachweis gestalterischer Fähigkeiten</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Gestaltungstechnische/r Assistentin und Allgemeine Hochschulreife</b> (dreijährig und drei Monate Praktikum/Blockunterricht)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachoberschulreife mit Qualifikationsvermerk oder</li> <li>• nach Kl.9 des Gymnasiums erworbene Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Informationstechnische/r Assistentin/ FHR</b> (dreijährig)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachoberschulreife oder</li> <li>• nach Kl.9 des Gymnasiums erworbene Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Informationstechnische/r Assistentin und Allgemeine Hochschulreife</b> (dreijährig und drei Monate Praktikum/Blockunterricht)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachoberschulreife mit Qualifikationsvermerk oder</li> <li>• nach Kl.9 des Gymnasiums erworbene Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Fachoberschule für Technik Teilzeit (TZ), zweijährig (unter Vorbehalt)</b> Fachrichtung: Elektro- / Maschinenbautechnik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mittlerer Schulabschluss oder die Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe</li> <li>und eine abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung oder</li> <li>eine mindestens vierjährige einschlägige Berufstätigkeit nachweisen</li> <li>oder sich mindestens im 2. Ausbildungsjahr einer einschlägigen Berufsausbildung befinden</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Gebäudesystemtechniker Teilzeit, vierjährig</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Berufsabschluss oder mehrjährige Berufserfahrung in einem einschlägigen Ausbildungsberuf</li> </ul>

**Wird von der Schule ausgefüllt!!!**

Die Schülerin/der Schüler ist aufgenommen.

Über die Aufnahme wird im März entschieden.

\_\_\_\_\_  
Datum + Unterschrift/Kürzel Beratungslehrer (lesbar)

### 2. Schülerstammdaten

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Geburtsland		Geburtsort	
Migrantenstatus		Staatsangehörigkeit	
Konfession		Sprache in der Familie	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail <sup>1)</sup>			

1) Angabe freiwillig und jederzeit widerrufbar

### 3. Personensorgeberechtigte (Eltern/ Erziehungsberechtigte, Sorgeberechtigte)

Sorgeberechtigte/r, Ansprechpartner/in						
Name, Vorname						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Ort						
Geburtsland						
Telefon privat						
Telefon dienstl. <sup>1)</sup>						
Mobil						
E-Mail Adresse <sup>1)</sup>						
Ich bin der/die	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Vormund
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

1) Angabe freiwillig und jederzeit widerrufbar

### 4. Zuletzt besuchte Schule

Schultyp (bitte ankreuzen)		Weitere Angaben zur besuchten Schule	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	Schulname	
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Berufskolleg	PLZ, Ort	
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Förderschule	Gemeinsames Lernen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Sonstige -----	Bildungsgang/ Fachrichtung	

### 5. Voraussichtlicher Schulabschluss bei Eintritt ins Adolf-Kolping-Berufskolleg

Ohne Abschluss	Förder-schul-abschluss	Hauptschul-abschluss nach Klasse		Mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife)		Fachhoch-schulreife	Abitur	Berufs-abschluss	Sonstige
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> mit	<input type="checkbox"/> ohne Quali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6. Beigefügte Unterlagen

<b>Zeugnisse (Original und/oder Kopie)</b>	Halbjahres- <input type="checkbox"/>	Jahres- <input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis <input type="checkbox"/>
<b>Lichtbild (Namen auf der Rückseite)<sup>1)</sup></b>	Liegt vor <input type="checkbox"/>		Wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
<b>Lebenslauf</b>	Liegt vor <input type="checkbox"/>		Wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
<b>Bei ausländischen Zeugnissen: Nachweis über die Anerkennung</b>	Liegt vor <input type="checkbox"/>		Wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
Kopie Personalausweis	Liegt vor <input type="checkbox"/>		Wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
Kopie Meldebestätigung ohne EU-Staatsangehörigkeit	Liegt vor <input type="checkbox"/>		Wird nachgereicht <input type="checkbox"/>

1) Angabe freiwillig und jederzeit widerrufbar

### 7. Besuch Förderschule/Regelschule im Gemeinsamen Lernen in der Sek. I

<b>Erster Förderschwerpunkt in der Sek I<sup>1)</sup></b>	<b>Förderschwerpunkt für das Berufskolleg (Sek. II)<sup>2)</sup></b>	
<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen
<input type="checkbox"/> Soziale und emotionale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung	
	<input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation	
<b>Bemerkungen<sup>1)</sup>:</b> (Nachteilsausgleich in der Sek. I, ärztliche Gutachten, Hilfsmittel, Schulbegleitung)		

1) Angabe freiwillig und jederzeit widerrufbar; keine elektronische Datenverarbeitung

2) Mir/uns ist bekannt, dass bei bestehendem sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf die Aufnahme der Zustimmung der Bezirksregierung Köln sowie des Rhein-Erft-Kreises als Schulträger bedarf.

### 8. Einwilligungserklärungen

<p><b>a) Einwilligung zur Darstellung von Fotos auf der Homepage der Schule und Speicherung in der Schülerkartei/ dem Schülerschein</b>                  Unsere Schule hat eine eigene Homepage, auf der schulische Aktivitäten veröffentlicht werden. Es kann vorkommen, dass Bilder von Ihnen/Ihrem Kind (z. B. auf Gruppenfotos, ohne Namensnennung) abgebildet werden. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung, die Sie jederzeit widerrufen können.                  Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.                  Der/die Unterzeichnende ist _____ einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden <input type="checkbox"/></p>
<p><b>b) Nach der Einschulung speichern wir ein Foto von Ihnen/Ihrem Kind in der digitalen Schülerkartei.</b>                  Es wird verwendet, um es auf dem Schülerschein anzubringen. Darüber hinaus wird es nur schulintern genutzt.                  Der/die Unterzeichnende ist _____ einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden <input type="checkbox"/></p>

Mit meiner/unserer Unterschrift stimme/n ich/wir zu, dass die Daten elektronisch gespeichert werden.

(Ort) \_\_\_\_\_

(Datum) \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten/volljährige/n Bewerbers/Bewerberin \_\_\_\_\_