

Anmeldeformular

Sehr geehrte Eltern, Schülerinnen, Schüler, Firmen,
zur Anmeldung an unserer Schule füllen Sie bitte dieses Formblatt vollständig aus. Legen Sie dieser
Anmeldung bitte **die Kopie des letzten Zeugnisses** bei. Vielen Dank für Ihre kooperative Mithilfe.

**Berufskolleg der Stadt Köln
BK 10 – Sekundarstufe II
Hauptstraße 426 – 428
51143 Köln**

*** Ausbildungsberuf:**

Fachrichtung:

*** Schüler(in):**

* Name:		* Vorname:
* geboren am:		* Geburtsort:
* Staatsangehörigkeit:		* Konfession (Religionszugehörigkeit):
* Straße:		* Postleitzahl und Ort: * Kreis: (z. B. „SU“ für Siegburg, wie bei Kfz.-Kennzeichen)
* Telefon:	mobil:	E-mail-Adresse:

*** Erziehungsberechtigte (wenn unter 18):**

Name:		Vorname:
Straße:		Postleitzahl und Ort:
Telefon:	Telefax:	E-mail-Adresse:

*** Ausbildungsfirma (bitte Firmenstempel):**

Ausbilder:

Name, Vorname: _____ E-Mail-Anschrift: _____

Telefon-Durchwahl: _____ Fax-Durchwahl: _____

* Ausbildungsbeginn:	* Ausbildungsende:
----------------------	--------------------

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden!

***NAME und *ORT sowie *SCHULFORM der zuletzt besuchten Schule,
auf der ein Abschluss erreicht wurde / alternativ: Kein Abschluss**

*

(z. B. Elisabeth-von-Thüringen-Gymnasium, Köln-Sülz)

BITTE ZUTREFFENDE SCHULFORM ANKREUZEN!

H	Hauptschule	Berufsausbildung mit Abschluss	A01
R	Realschule	Vorklasse zum BGJ / Berufsorientierung	A05
GY	Gymnasium	Berufsgrundschuljahr	A06
GE	Gesamtschule	Jugendliche ohne Ausbildungsplatz	A07
FW	Freie Waldorfschule	Sonstiges: _____ _____	
LB	Förderschule, Förderschwerpunkt Lernen		
SO	Sonstige Förderschule		
WZ	Wehrdienst, Zivildienst		
HU	Hochschule, Universität		
XS	Sonstige Schule (z. B. VHS), Keine Schule		
SP	Ausgesiedelte Schüler (Schüler, die seit den letzten amtlichen Schuldaten aus dem Ausland zugezogen sind.)		

***Letzter erfolgreicher Abschluss** (evtl. voraussichtlich), **bzw. alternativ: Ohne Abschluss**

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN!

A	Ohne Abschluss	Ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>	A
B	Hauptschulabschluss	Berufsabschluss, Abschluss zur Berufsorientierung, BGJ-Abschluss, Berufliche Grundbildung	<input type="checkbox"/>	Z
C	Hauptschulabschluss mit Berechtigung für Klasse 10 B			
D	Hauptschulabschluss nach Klasse 10			
F	Fachoberschulreife ohne Qualifikation	Sonstiges: _____ _____		
G	Fachoberschulreife mit Qualifikation			
H	Fachhochschulreife schulischer Teil			
J	Fachhochschulreife			
K	Abitur			
M	Abschluss Förderschule, Schwerpunkt geistige Entwicklung			
N	Abschluss Förderschule, Schwerpunkt Lernen			

Bemerkungen des Betriebes (Hier tragen Sie z. B. ein, wenn sich die Berufsschultage Ihrer Auszubildenden möglichst nicht überschneiden sollen bzw. wenn Sie gleiche oder verschiedene Blockwochen wünschen.):

*Ort _____ *Datum _____ *Unterschrift: _____

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden!