

Anmeldung zum Schuljahr _____/_____

Hiermit melde ich mich

Name: _____

Vorname: _____

zu folgendem Bildungsgang an:

- Fachschule für Wirtschaft** (Schwerpunkt Logistik)
Abschluss: Staatl. geprüfte/r Betriebswirt/in – Schwerpunkt Logistik,
Bachelor Professional in Wirtschaft
für berufserfahrene Schülerinnen und Schüler

Allgemeine Hinweise:

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizufügen:

- **Zeugnisnachweis** in Kopie (Mittlerer Schulabschluss – FOR - oder höher)
- Zeugniskopie des IHK-Abschlusszeugnisses, sowie
Berufsschulabschlusszeugnisses sind zur Einschulung zwingend mitzubringen

Unterschrift

Duisburg, _____.____.20____

Bitte **Rückseite** zur
Erfassung der
persönlichen
Daten beachten!



Anmeldung zum Schuljahr _____ / _____

Bitte in großen **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen

Schüler/in	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	____.____.____
Geburtsort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Vorwahl/Telefon-Nr.:	
Handy-Nr.:	
Email-Adresse:	

Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> muslimisch	<input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> ohne
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere:			
			Aussiedler:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Einwanderungsjahr Schüler/in:	_____		Verkehrssprache:	_____	
			(vorwiegend in der Familie gesprochene Sprache)		

Bitte die zuletzt besuchte Schulform ankreuzen:			
<input type="checkbox"/> Schule für Lernbehinderte	<input type="checkbox"/> sonst. Förderschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Berufsorientierungsjahr	<input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule
<input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr	<input type="checkbox"/> einj. Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> zweij. Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Teilzeit-Berufsschule
<input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> Sonstige:	

Bitte den (voraussichtlichen) Abschluss ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> o h n e Abschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss Schule f. Lernbehinderte/Förderschule
<input type="checkbox"/> Erster Schulabschluss nach Klasse 9	<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Erweiterter Erster Schulabschluss nach Kl. 10
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife) ohne Qualifikation z. Besuch d. gymn. Oberstufe	
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Mittlerer Schulabschluss (Fachoberschulreife) mit Qualifikation z. Besuch d. gymn. Oberstufe	
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Sonstiger Schulabschluss:	

Bitte um Angabe des Vorliegens von sonderpädagogischem Förderbedarf: (auch ohne einen förmlich festgestellten Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt)	
<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja (Bitte auch den zutreffenden Bereich nachstehend ankreuzen)
<input type="checkbox"/>	Körperbehinderung
<input type="checkbox"/>	Hörschädigung (Gehörlosigkeit, Schwerhörigkeit)
<input type="checkbox"/>	Sehschädigung (Blindheit, Sehbehinderung)
<input type="checkbox"/>	eine medizinisch attestierte Störung im autistischen Spektrum
<input type="checkbox"/>	Emotionale und soziale Entwicklung
<input type="checkbox"/>	Förderschwerpunkt Lernen
<input type="checkbox"/>	Förderschwerpunkt Sprache
<input type="checkbox"/>	eine langfristige oder chronische Erkrankung
<input type="checkbox"/>	Geistige Entwicklung
<input type="checkbox"/>	eine akute Behinderung (z.B. infolge einer Verletzung)