

PERSÖNLICHE ANGABEN:

Herr Frau Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 PLZ, Wohnort: _____
 Handynummer: _____ Emailadresse: _____

ANMELDEVORAUSSETZUNGEN:

Sie können an unserer Schule nur aufgenommen werden, wenn Sie eine der folgenden Bedingungen erfüllen:

Ich war mind. 6 Monate berufstätig
 Wehr-/Zivildienst/freiw. Soz. Jahr/Bfd o.Ä.
 Führung eines Familienhaushalts
 Ich bin bei der Aufnahme in das 1., 2. bzw.
 3. Semester berufstätig (auch Minijob)

Nur von der Schule auszufüllen: **Kommentar:**

EINSTUFUNG:

Letzte Schulform: Abendrealschule (von _____ bis _____) Stadt
 Hauptschule / Realschule / Gymnasium / Gesamtschule /
 Andere Schule _____

Bisher erreichter Abschluss: _____

Ich möchte über einen Einstufungstest beraten werden: Ja Nein (Ohne Anspruch auf die Einstufung in ein höheres Semester)

Die Schulleitung entscheidet darüber, in welche Unterrichtsschiene Sie aufgenommen werden. Kreuzen Sie jedoch an, welche Zeitschiene Sie bevorzugen!

Vormittags 08:30 – 13:30 Uhr Nachmittags 15:00 – 20:00 Uhr egal

Nur von der Schule auszufüllen:

Anmeldedatum _____ **Beginn Ausbildungsgang: SS** **WS** _____

Eingestuft in:

SE1 / **SE2** / **VK** / **1. Sem.** / **2. Sem.** / **3. Sem.** **Nach absolviertem Test eingestuft in:** _____

KENNTNISNAHME:

Ich habe die Schulregeln gelesen, verstanden und akzeptiert: ja nein

Ich stehe unter einer Betreuung oder muss mich an vom Gericht vorgegebene Auflagen, o.Ä. halten: nein ja
 Worum handelt es sich?: _____

Name und Telefonnummer des/der Betreuers/in: _____

Seit wann lebe ich in Deutschland? Ich bin hier geboren oder Zuzugsjahr _____, daher habe ich an einem Deutschkurs teilgenommen

Ich versichere die Richtigkeit obiger Angaben!

Ort, Datum, Ihre Unterschrift:

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN SIE BEI DER ANMELDUNG NOCH NICHT VOLLJÄHRIG UND BERUFSSCHULPFLICHTIG SIND:

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter die Abendrealschule Krefeld besucht.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

