

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 (bitte ankreuzen):

Ich war mind. 6 Monate berufstätig	<input type="checkbox"/>	Nur von der Schule auszufüllen: Kommentar:
Wehr-/Zivildienst/freiw. Soz. Jahr/Bfd o.Ä.	<input type="checkbox"/>	
Führung eines Familienhaushalts	<input type="checkbox"/>	
Ich bin bei der Aufnahme in das 1., 2. bzw. 3. Semester berufstätig (auch Minijob)	<input type="checkbox"/>	

EINSTUFUNG:

Letzte Schulform: Abendrealschule (von _____ bis _____) in _____
 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)

Welche Unterrichtszeiten bevorzugen Sie? vormittags nachmittags 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:

Mir ist bekannt, dass ich die Abendrealschule nur nachmittags besuchen kann, wenn ich Arbeitslosengeld beziehe und somit den Vermittlungsbemühungen der Agentur für Arbeit und damit dem Arbeitsmarkt vormittags zur Verfügung stehen muss. Außerdem habe ich den Schulvertrag gelesen und verstanden.

Ich stehe unter einer Betreuung / Auflage o.Ä.: nein ja

Name und Telefonnummer der anzusprechenden Person: _____

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: _____

NUR FÜR SEITENEINSTEIGER:

Zugangsjahr: _____ **Ich habe an einem Deutschkurs teilgenommen:** Nein Ja **Level/Dauer:** _____