



Aufnahmeantrag **Praktikumsklasse**
Einjährige Ausbildungsvorbereitungsklasse
Voraussetzung: schulpflichtig

Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit einem Bewerbungsanschreiben!

Die Bewerbung reichen Sie im Sekretariat ein

Montag – Donnerstag	von 08:00 – 12:00 Uhr und von 14:00 – 15:30 Uhr
Freitag	von 08:00 – 13:00 Uhr

oder senden diese zu.

Dem Bewerbungsschreiben fügen Sie bei:

1. Formular *Aufnahmeantrag für die Praktikumsklasse* (Homepage www.ksbk.de)
2. tabellarischer Lebenslauf
3. **beglaubigte** Zeugniskopie des letzten Zeugnisses und des letzten Abschlusszeugnisses
4. bei nichtvolljährigen Schülern kann die Anmeldung nur mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten vorgenommen werden



Aufnahmeantrag **Praktikumsklasse**
Einjährige Ausbildungsvorbereitungsklasse
Voraussetzung: schulpflichtig

Personalien: (Bitte am Computer ausfüllen.)

Name:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Straße:			
PLZ:			
Ort:			
Telefon:			
Handy:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Bekenntnis / Konfession / Religion:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox
	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> jüdisch	<input type="checkbox"/> mennoitisch*
	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/> andere Konfession
*Brüdergemeinde in NRW ; andere mennoitische Religionsgemeinschaften sind unter „andere Konfession“ einzutragen			
1. Staatsangehörigkeit:			
2. Staatsangehörigkeit:			
Nach Deutschland zugezogen im Jahr:			
Regelmäßig in der Familie gesprochene Sprache:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere:	
Geburtsland Mutter:			
Geburtsland Vater:			
Liegt ein festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf vor? (Angabe freiwillig)	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung (GE)	
	<input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung (KME)	
	<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation (HK)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sehen (SE)	
Erziehungsberechtigte Mutter			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ:			
Ort:			
Telefon:			
Handy:			
Erziehungsberechtigter Vater			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ:			
Ort:			
Telefon:			
Handy:			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise auf der Homepage zur Kenntnis genommen zu haben.

X

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

X

Unterschrift der Schülerin / des Schülers