



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"/>	<input type="checkbox"/> andere Konfession
	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> jüdisch	<input type="checkbox"/> mennonitisch*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Konfession
	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Brüdergemeinde in NRW; andere mennonitische 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:					

X

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

X

Unterschrift der Schülerin / des Schülers