







Beratungstermin:	Beratungslehrer/in:	Aufnahme: nur	Endgültige Aufnahme
		vom Bereichsleiter anzukreuzen	Sekretariat:
		□ Ja □ Nein	
□ T MAL11		1.Schultag:	
	Ausbil	dungsbeginn:	
Name:		Geburtsname:	
Vorname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Konfession/Religion:	
——·——·———— Volljährig: □Ja □Nein			
Geschlecht:		1.Staatsangehörigkeit:	
□weiblich □männlich □divers		2.Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:		Geburtsland:	
PLZ, Wohnort:Leverkusen		Zuzugsjahr, (wenn nicht in Deutschland geboren):  Jahr:	
☐ 42799 Leichlingen		Verkehrssprache in der Familie:	
☐ 51399 Burscheid		Geburtsland der Mutter:	
☐ 40764 Langenfeld		Geburtsland des Vaters:	
☐ 40789 Monheim			
anderer Ort:		Bitte die Rückseite unbedingt ausfüllen!!	
Telefon:			
Mobil:			
E-Mail:			

wer ist erzienungsberechtigt:				
□Eltern □Mutter □Vater □Schüler/Schülerin ist volljährig				
☐Sonstige				
Name:	Telefon:			
Vorname/n:	Mobil:			
Straße, Hausnummer,PLZ,Ort:	Email:			
Name der im letzten Schuljahr besuchten Schule:				
Ort der Schule:				
Schultyp:				
☐ Hauptschule ☐ Gesamtschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ Sonstiges				
Abschlussklasse:	Entlassungsdatum:			
□9 □10 □11 □12 □13				
Erhaltener / voraussichtlicher Schulabschluss:	Sonstige Vorbildung (z.B. Ausbildung):			
□keinen □HS9 □HS10				
□FOR o.Q. □FOR m.Q. □FHR				
Ausbildungsbetrieb/Firma:	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:			
Ansprechpartner:	Telefon:			
Mobil:	E-Mail:			
Folgende Anlagen werden beigefügt:				
☐ Letztes Schulzeugnis in Kopie (bei Gesamtschule mit Prognose)				
□ Tabellarischer Lebenslauf □ Rückporto □ Ausdruck Schüler online				
☐ gültiger Masernimpfnachweis/Bescheinigung				