



Einschulungsbogen des Kolping-Berufskollegs Brakel

Förderschwerpunkt Lernen und emotionale und soziale Entwicklung
Kolping Schulwerk gem. GmbH,
33034 Brakel, Tegelweg 33

Persönliche Daten Schüler/in:

Name : _____ Vorname : _____
Geb. Datum : _____ Geb. Ort : _____
Geschlecht : m w Konfession : _____
PLZ/Wohnort : _____ Straße : _____
Handy-Nr. : _____ Bushaltestelle : _____
Staatsangehörigkeit : _____ Spätaussiedler: ja nein
Wohnung bei : Eltern Heim _____

Gesetzliche Vertretung (Eltern/Erziehungsberechtigte):

Sind Eltern Erziehungsberechtigte? ja nein

Name und Anschrift der Eltern oder sonstiger Erziehungsberechtigter:

Name : _____ Vorname : _____
PLZ/Wohnort : _____/_____ Straße : _____
Telefon-Nr. : _____ Handy-Nr. : _____
Besteht ein verwandtschaftliches Verhältnis zum Erziehungsberechtigten? ja nein

Vormundschaft : ja nein

Name Anschrift / Telefon

Pflegschaft : ja nein

Name Anschrift / Telefon

Betreuung durch Jugendamt: ja nein

Zuständiges Jugendamt Herr / Frau Anschrift / Telefon

Ist ein Bewährungshelfer zugeteilt? ja nein

Name Anschrift / Telefon

Besuchte allgemeinbildende Schule:

Hauptschule Förderschule f. LB sonstige Schule
Gesamtschule Förderschule f. E

Name der Schule _____
Straße _____
PLZ/Schulort _____ / _____ Telefon-Nr.: _____

Erreichter Schulabschluss

der Hauptschule:

ohne Hauptschulabschluss
entlassen aus Klasse: _____
Hauptschulabschluss
Hauptschulabschluss Kl. 10
Mittlerer Schulabschluss /
Sekundarabschluss I – Fachoberschulreife

der Förderschule:

ohne Förderschulabschluss
entlassen aus Klasse: _____
Förderschulabschluss Kl. 9
Förderschulabschluss Kl. 10
Hauptschulabschluss

Bitte Kopie der Abschluss- oder Abgangszeugnisse der Haupt- oder Förderschule vorlegen.

Bisheriger Schulbesuch an einer berufsbildenden Schule:

Schulname _____ Schulort _____
Schuljahr 20____/20____ Letzter Schultag _____
Bildungsgang _____ Klasse _____
mit Abschluss ohne Abschluss

Bitte Kopie des letzten Zeugnisses der Berufsschule vorlegen.

Angaben über gegenwärtig besuchte Fördereinrichtung (Internat und ähnlich):

Name : _____
PLZ/Ort: : _____ / _____ Straße : _____
Heimleiter/in : _____ Telefon-Nr. : _____
Erzieher/in : _____ Telefon-Nr. : _____

Angaben zur Berufsausbildung / Ausbildungsstätte:

Sie werden beschäftigt nach einem Berufsausbildungsvertrag
Einstiegsqualifizierung

Berufsbezeichnung : _____
Vertragsbeginn : _____ Vertragsende : _____
Name des Betriebes : _____ Telefon-Nr. : _____
PLZ/Ort : _____ Straße : _____
Name Ausbilder/in/Meister/in : _____ Telefon-Nr. : _____

Bitte Kopie des Ausbildungsvertrages vorlegen!

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Ausbilders/der Ausbilderin/Betrieb