



**Städtisches Weiterbildungskolleg  
Abendgymnasium und Abendrealschule  
Sekundarstufen I und II**

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

|   |                             |   |  |   |
|---|-----------------------------|---|--|---|
| Anmeldung zum <input type="checkbox"/> SoSe _____ <input type="checkbox"/> WiSe _____ / _____ |                             |   |  |   |
| Name, Vorname _____ (evtl. auch Namenszusatz)   |                             |   |  |   |
| Straße / Hausnummer _____   |                             |   |  |   |
| PLZ, Ort _____  |                             |   |  |   |
| Geburtsdatum _____  |                             | Geburtsort _____                          |  |   |
| Geschlecht (männlich/weiblich/divers) _____   |                             | Geburtsland _____                         |  |   |
| Telefonnummer _____   |                             | E-Mail-Adresse _____                      |  |   |
| 1. Staatsangehörigkeit _____  |                             | 2. Staatsangehörigkeit _____              | Religion/Konfession (freiwillige Angabe) _____ |   |
| <b>zuletzt besuchte Schule</b>  | <b>bis Klasse</b>           | <b>Abschluss</b>                          | <b>Ziel</b>                                    | <b>Anlagen</b>  |
| <input type="checkbox"/> FöS  | <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> kein             | <input type="checkbox"/> ESA (HA 9)            | <input type="checkbox"/> Ausweis                            |
| <input type="checkbox"/> HS   | <input type="checkbox"/> 7  | <input type="checkbox"/> ESA (HA 9)       | <input type="checkbox"/> EESA (HA10)           | <input type="checkbox"/> Arbeitsnachweis                    |
| <input type="checkbox"/> GE   | <input type="checkbox"/> 8  | <input type="checkbox"/> EESA (HA 10)     | <input type="checkbox"/> FOR                   | <input type="checkbox"/> Zeugnis                            |
| <input type="checkbox"/> RS   | <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> MSA (FOR; HA10B) | <input type="checkbox"/> FOR-Q                 | <input type="checkbox"/> Masernschutz                       |
| <input type="checkbox"/> GY   | <input type="checkbox"/> 10 |   |  | <input type="checkbox"/> Lebenslauf                         |
| <input type="checkbox"/> BK   |                             |   |  | <input type="checkbox"/> 2 Passfotos                        |
| <input type="checkbox"/> andere Schule  |                             |   |  | <input type="checkbox"/> Erklärung Eltern (unter 18 Jahren) |
|   |                             |   |  | <input type="checkbox"/> Datenschutz                        |
|   |                             |   |  | <input type="checkbox"/> Düsseldorfpass (wenn vorhanden)    |
| <b>Waren Sie schon an einem anderen Weiterbildungskolleg?</b>                                 |                             |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                                     |                             |   |  |   |
| Falls Ja:<br>Name der Schule: _____   |                             |   |  |   |

**Ein Beratungsgespräch hat stattgefunden und ich wurde zu allen oben genannten Punkten informiert. Mir ist bekannt, dass erst alle meine Unterlagen vorhanden sein müssen, um endgültig an der Schule aufgenommen zu werden und die Schule zu besuchen.**

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_