Berufskolleg Stadtmitte
der Stadt Mülheim an der Ruhr

*Bitte **alle weißen Felder** deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!*

von der Beratungslehrkraft auszufüllen!
gewählter Bildungsgang:
(erste drei Buchstaben der Klassenbezeichnung)

Aufnahmeantrag

» schulische Bildungsgänge gemäß APO-BK, Anlage AV, B, C und E (Sozialwesen)

Daten der Schülerin/des Schülers	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	☐ männlich / ☐ weiblich / ☐ divers
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon - Festnetz/mobil	
e-mail-Adresse	
Geburtsname	
Geburtsort	
Konfession	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ alevitisch ☐ jüdisch ☐ orthodox ☐ syrisch orthodox ☐ ohne Konfession ☐ andere Konfession:
Staatsangehörigkeit	
ggf. 2. Staatsangehörigkeit	
Waren Sie schon einmal am BK-Stadtmitte?	☐ ja / ☐ nein

Bisherige Schulbildung (ggf. Ausbildung)	
Einschulungsjahr Grundschule	
Einschulungsjahr weiterführende Schule	
letzter erworbener oder angestrebter allgemeinbildender Schulabschluss	☐ HA9 ☐ HA10 ☐ FOR ☐ FOR/Q ☐ FHR ☐ AHR ☐ ohne Abschluss ☐ sonstiger:
derzeitige Schulform	
voraussichtliche Entlassklasse	Jahrgang:
Name/Ort der Schule an der dieser Abschluss erworben wurde/wird	
ggf. bereits erworbener Berufsabschluss	

Notfallnummer	
Wer soll im Notfall während der Schulzeit informiert werden?	
Telefon	

Daten der Eltern (oder ggf. Partner bei volljährigen Schülern)	
☐ Mutter ☐ Vater ☐ Ehe-/Lebenspartner ☐ sonst (z.B. Vormund):	
Nachname	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	

ggf. Angaben zum Migrationshintergrund	
Geburtsland *(wenn nicht Deutschland)*	
Einreise-/Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter *(wenn nicht Deutschland)*	
Geburtsland des Vaters *(wenn nicht Deutschland)*	
Einreisejahr	Mutter: Vater:
zu Hause gesprochene Sprache	

Angaben zu einem festgestellten* sonderpädagogischem Förderbedarf und Nachteilsausgleich

Ich habe einen festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarf in einem der folgenden fünf Förderschwerpunkte:

☐ Sehen ☐ Hören/Kommunikation (Schwerhörig- oder Gehörlosigkeit)
☐ Geistige Entwicklung ☐ Körperliche-motorische Entwicklung

☐ Autismusspektrumsstörung **in Verbindung mit einem der oberen vier Förderschwerpunkte**

*Beim Vorliegen eines Förderbedarfs in den genannten Bereichen ist **vor** der weiteren Bearbeitung dieses Aufnahmeantrages eine Stellungnahme der abgebenden Schule erforderlich.*

Ich werde einen Antrag auf Nachteilsausgleich stellen. ☐ nein / ☐ ja
Es liegt eine Schwerbehinderung vor. ☐ nein / ☐ ja, Grad der Behinderung: _____ %

> *Wurden eine oder mehrere Angaben mit "Ja" beantwortet, muss ein Beratungsgespräch mit unserer Inklusionsbeauftragten vereinbart werden, bevor der Aufnahmeantrag weiter bearbeitet werden kann.*

** im Rahmen eines AO-SF-Verfahrens*

Ich verpflichte mich, die Regelungen der Schulordnung (s. https://www.bkmh.de/wir-ueber-uns/schulordnung/) einzuhalten. Auf Anforderung oder bei Beendigung des Schulverhältnisses werde ich entliehene Schulbücher umgehend zurückgeben. Ich erkläre ebenfalls, dass ich meinen bisherigen Bildungsweg in meinem Lebenslauf und meine Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf vollständig dokumentiert habe.

☐ Ich wurde über die DSGVO informiert (s. https://www.bkmh.de/wir-ueber-uns/schuelerinfos/).

Datum	*Unterschrift Schüler:in*	*ggf. Erziehungsberechtigte:r*

von der Beratungslehrkraft auszufüllen!	**gewählter Bildungsgang:** (erste drei Buchstaben der Klassenbezeichnung)
Beratungsgespräch wurde durchgeführt: incl. Information zur Angabe des Abschlusses .... *Datum* *Kürzel* *Unterschrift*	
es fehlen noch: ☐ Bewerbungsanschr. ☐ Lebenslauf ☐ Passfotos ☐ Zeugniskopie ☐ Vorlage des Originalzeugnisses ☐ Vorlage des Personalausweises/der Meldebescheinigung ☐ Stellungnahme der abgebenden Schule bei sonderpädagogischem Förderbedarf ☐ *Terminvereinbarung mit Inklusionsbeauftragter*	*vom Sekretariat auszufüllen!* **Unterlagen vollständig abgegeben:** Datum: ..... Unterschrift: .....

Stand 22.08.2023