



## ROBERT-BOSCH-BERUFSKOLLEG

Städtische Schule der Sekundarstufe II und Fachschule  
August- Thyssen- Str. 45 – 47166 Duisburg  
www.rbbk-duisburg.de – Tel. 0203 / 283 - 5486

### Aufnahmeantrag für die Abteilung berufliche Grundbildung

angestrebter Abschluss:     Erster Schulabschluss (HSA 9)     Erweiterter Erster Schulabschluss (HSA 10)  
  
 Mittlerer Schulabschluss (FOR)

Kürzel aufnehmende Lehrkraft: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

#### Persönliche Daten der Schülerin/ des Schülers

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:     männlich     weiblich     divers  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr nach Deutschland: \_\_\_\_\_  
Sprache zuhause: \_\_\_\_\_ Spätaussiedler:  nein     ja  
Religion: \_\_\_\_\_  ohne Religion  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ /Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E- Mail: \_\_\_\_\_

#### Bisherige Schulbildung/ Laufbahn:

Höchster Schulabschluss: \_\_\_\_\_  
Name der letzten Schule: \_\_\_\_\_  
Ort der letzten Schule: \_\_\_\_\_

#### Persönliche Daten von Ansprechpartnern und Erziehungsberechtigten

Mutter     Vater  
 Vormund  
 andere \_\_\_\_\_

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E- Mail: _____	E- Mail: _____
Geburtsland der Mutter: _____	Geburtsland o.a. Person _____

Schulleiterin:  
**Simone Peeters**  
Telefon: 0203/2835485  
Fax: 0203/2835536  
E- Mail: Schulleitungssekretariat  
@RBBK-Duisburg.de

Ständiger Vertreter:  
**Helmut Strater**  
Telefon: 0203/2835487  
Fax: 0203/2835536  
E- Mail: H.Strater  
@RBBK-Duisburg.de

Abteilung berufliche Grundbildung:  
**Johannes Müller**  
Telefon: 0203/2835575  
Fax: 0203/2835536  
E- Mail: J.Mueller  
@RBBK-Duisburg.de

## Eingereichte Unterlagen

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Lebenslauf
- Passfoto
- (digitaler) Berufswahlpass
- ggf. Nachteilsausgleich (NTA)/ sonderpädagogischer Förderplan der abgebenden Schule

## Besondere Bedarfe der Schülerin/ des Schülers<sup>1</sup>

Gab es an der vorherigen Schule einen Nachteilsausgleich (NTA)?  ja  nein

Liegt ein Förderbedarf vor?  ja  nein

Falls ja, welche/r?

- Sprache (SQ)
- Lernen (LE)
- Emotionale und soziale Entwicklung (ESE)
- Hören und Kommunikation (HK)
- Sehen (SE)
- Geistige Entwicklung (GG)
- Körperliche und motorische Entwicklung (KM)
- Sonstige Erkrankungen, welche einer besonderen Unterstützung bedürfen?

Welche?

---



---



---

Sind bauliche oder technische Voraussetzungen zur Beschulung notwendig?  ja, folgende:

---



---



---

Datum, Unterschrift Schüler/in  
**Bemerkungen:**

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

---



---

<sup>1</sup> **Hinweis:** Sie sind nicht verpflichtet diese Angaben zu tätigen. Für eine bedürfnisgerechtere Unterstützung sind diese Informationen jedoch sehr hilfreich.

Schulleiterin:  
**Simone Peeters**  
Telefon: 0203/2835485  
Fax: 0203/2835536  
E- Mail: Schulleitungssekretariat  
@RBBK-Duisburg.de

Ständiger Vertreter:  
**Helmut Strater**  
Telefon: 0203/2835487  
Fax: 0203/2835536  
E- Mail: H.Strater  
@RBBK-Duisburg.de

Abteilung berufliche Grundbildung:  
**Johannes Müller**  
Telefon: 0203/2835575  
Fax: 0203/2835536  
E- Mail: J.Mueller  
@RBBK-Duisburg.de