

Anmeldung

Tel.: 0521 - 51 39 17
 Fax: 0521 - 51 86 36
 Email: abendgymnasium@bielefeld.de
 I-Net: www.abendgymnasium-bielefeld.de



Ich melde mich an für den Unterricht zum nächsten Termin im					Februar 20 ____: <input type="checkbox"/>		August 20 ____: <input type="checkbox"/>		
am Unterrichtsort	Bielefeld (abends): <input type="checkbox"/>		Bielefeld (morgens): <input type="checkbox"/>		Detmold: <input type="checkbox"/>	Gütersloh: <input type="checkbox"/>	Abitur-Online: <input type="checkbox"/>		
Personalien (bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)									
Name:			Vorname:						
Geburtsname:			Geschlecht:		weiblich: <input type="checkbox"/>	männlich: <input type="checkbox"/>	divers: <input type="checkbox"/>		
Geburtsdatum: _____ . _____ . _____			Konfession:						
Straße, Nr.:			PLZ, Wohnort:						
Telefon:			Email:						
Geburtsort / Land: _____ / _____			Staatsangehörigkeit:						
Geburtsland (Mutter): _____			Geburtsland (Vater): _____						
Zuletzt besuchte Schulen									
von – bis:		Schulform:		Abgangsklasse:		Art des Abschlusses:			
		Abendgymnasium / Kolleg (Name:)							
Berufsausbildung									
Abgeschl. Berufsausbildung:		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	Anzahl der Berufsjahre (gesamt, inkl. Ausbildungszeit):					
Fremdsprachenkenntnisse									
1. Fremdsprache:		von Klasse:		bis Klasse:		Note (im Abschlusszeugnis):			
2. Fremdsprache:		von Klasse:		bis Klasse:		Note:			
Studienziel									
Fachhochschulreife:		<input type="checkbox"/>	Meine Daten werden zu schulorganisatorischen Zwecken gespeichert. Bei einer Einstufung in ein höheres Semester verpflichte ich mich, den Stoff der unteren Semester selbständig aufzuarbeiten.			Hiermit erkläre ich, die Information zum Taschenrechner und den Wegweiser für Studierende erhalten zu haben. Ich verpflichte mich, mich an die im Wegweiser genannten, allgemeinen Regeln zu halten.			
Allgemeine Hochschulreife:		<input type="checkbox"/>							
Ort _____		Datum _____ 20 ____		Unterschrift _____			Unterschrift _____		
Bearbeitungsvermerke (wird vom Abendgymnasium ausgefüllt)									
Aufnahmegespräch (Kürzel):		Einstufungstest:		De:	Ma:	En:			
Berufstätigkeit:		Nachweis (18/24 Monate):		erl. <input type="checkbox"/>	Es fehlen: ____ /18 (VK2) bzw. ____ /24 (E1) Monate				
letztjähr. Tätigkeit:		berufstätig <input type="checkbox"/>	s. Schule/k. Schule <input type="checkbox"/>		Wehr-/Zivild. <input type="checkbox"/>	Schüler:	Aussiedl. <input type="checkbox"/>	Ausl. <input type="checkbox"/>	
Aufnahmedatum:		Bildungsgangbeginn:		Eingestuft in Klasse:					
2. Fremdsprache (Nachweis):		nein: <input type="checkbox"/>	ja: Frz. <input type="checkbox"/>	Lat. <input type="checkbox"/>	oder: _____ <input type="checkbox"/>				
Antrag Bez.-Reg:		<input type="checkbox"/>	Sprachprüfung: erl. <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Anerkennung Muttersprache: erl. <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
								Sonderregelung: erl. <input type="checkbox"/>	
Vollbeleger: <input type="checkbox"/>		Teilbeleger: <input type="checkbox"/>		nur Fachhochschulreife möglich: <input type="checkbox"/>		nur FHR (schulischer Teil) möglich: <input type="checkbox"/>			
Laufbahnbemerkungen									
Bemerkung:				Datum:	Kürzel:	Anrechnung:		Neueinstufung in Klasse:	SchILD
						ohne: <input type="checkbox"/> mit: <input type="checkbox"/>			erl. <input type="checkbox"/>
Fehlende Unterlagen:									

