

# Berufskolleg Eifel des Kreises Euskirchen in Kall

Loshardt 2 • 53925 Kall • Tel.: 02441/7797-0 • Fax: 02441/7797-79



## Anmeldung zur zweijährigen Fachschule für Wirtschaft/Fachrichtung Tourismus

### PERSÖNLICHE DATEN

**Name:** \_\_\_\_\_ **Konfession:**  römisch-katholisch  evangelisch  
 islamisch  \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_  
**Geschlecht:**  weiblich  männlich  
**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Nationalität:**  deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **Telefon (fest/mobil):** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_ **Zuzugsjahr:** \_\_\_\_\_

(Geburtsort außerhalb Deutschlands)

### Schulische Vorbildung

**Letzte Schulform:** H  R  GE  GY  BFS  BS   
(Zuordnung z.I. Abschluss) Hauptschule Realschule Gesamtschule Gymnasium Berufsfachschule Berufsschule

**Bildungsabschluss:** G  H  K  X   
FOR mit Qual. FHR schul. Teil allg. Hochsch. Reife sonstige

Entlassjahr:

**Fremdsprachen:** E  F  S  I  N  R  Sonstige: \_\_\_\_\_  
Englisch Französisch Spanisch Italienisch Niederländisch Russisch

**Ausbildungsberuf:** \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_ Abschluss: ja  nein

### Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Name, Ort : \_\_\_\_\_

Anrechenbare Berufspraxis in Wochen: \_\_\_\_\_

**Branche:** G  R  V  O  F  K  T  S   
Gastronomie Reisemittler Reiseveranstalter FV-Organisation Freizeitpäd. Kurwesen Verkehrsträger Sonstige

### FÖRDERBEDARF

Bei **sonderpädagogischem Förderbedarf** ist die Aufnahme von der Zustimmung der Bezirksregierung und des Kreises Euskirchen als Schulträger abhängig. Die beratende Lehrkraft bringt die Interessenten persönlich zur Inklusionsberatung oder vereinbart einen Termin über das Sekretariat.

#### Förderbedarf:

nein

ja, und zwar in

##### Hinweis:

Der Förderschwerpunkt  
LES (Lernen, emotionale  
und soziale Entwicklung,  
Sprache) bedarf **keiner**  
Inklusionsberatung.

ASS (Autismus-Spektrum-Störung)

GE (Geistige Entwicklung)

HK (Hören und Kommunikation)

SE (Sehen)

KME (körperliche und motorische Entwicklung)

Inklusionsberatung hat stattgefunden

\_\_\_\_\_ (Paraphe DUE/STUE)

**Auf die Schule aufmerksam geworden durch:** \_\_\_\_\_ (Angabe freiwillig)

### Hinweis zur Datenschutzverordnung:

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten (gemäß DSGVO und VO-DV I) erhalten Sie auf unserer Homepage (Service) und bei Abgabe der Anmeldung im Sekretariat.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diese Dokumente zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift