Berufskolleg des Rhein-Sieg-Kreises

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin		Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Konfession/Religionsbekenntnis	Staatsangehörigkeit	
Schwerbehinderung: %	Sonstige schwere Erkrankung oder Beeinträchtigung:	
Wurde an der vorigen Schule ein Nachteilsausgleich gewährt? Wenn ja, welcher?		
Anschrift des Schülers / der Schülerin (Straße, Ort)		
Telefon des Schülers / der Schülerin Festnetz:	Mobil:	
E-Mail-Adresse:		

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten
Anschrift des Erziehungsberechtigten (Straße / Ort) **Telefon (Festnetz und Mobil):**
Geburtsland Vater
Geburtsland Mutter
Umgangssprache zu Hause

Ausbildungsvorbereitung

Herkunft des Schülers

Ersteinschulung: **01.08.200**

Besuchte Schulen vor Eintritt BK Siegburg:

Fotokopien der letzten beiden Zeugnisse mit einreichen.

zuletzt erreichter Abschluss:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Aufnahmedatum

Bildungsgang an dieser Schule

Datum	Klasse	Klassenlehrer/-in
	AV	