

Standort: Huberstraße 40 in 33607 Bielefeld

Telefon: 0521- 51 24 18

Standort: Detmolder Straße 280 in 33605 Bielefeld

Telefon: 0521- 51 85 835

Mail: buero.msbk@bielefeld.de

Internet: www.maria-stemme-berufskolleg.de



**Maria Stemme
Berufskolleg**

für Erziehung, Gesundheit und Biologie

ANMELDUNG zur Berufsschule für die duale Ausbildung zur Friseurin / zum Friseur

Ausbildungszeit: von: _____ bis: _____

Ihre persönlichen Angaben

Vor- und Familienname			
Geschlecht	☐ Weiblich	☐ männlich	☐ divers
Geburtsdatum			
Geburtsort und -land			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift Straße, PLZ, Ort			
Telefon			
Emailadresse			
Konfession	☐ Evangelisch ☐ Jüdisch ☐ Orthodox ☐ Alevitisch ☐ Andere Konfession	☐ Katholisch ☐ Islam ☐ Syrisch-Orthodox ☐ Ohne Konfession	

Erziehungsberechtigte oder Notfalladresse

Art	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Ehepartner(in) ☐ Sonstige: _____
Familienname	
Vorname	
Anschrift Straße, PLZ, Ort	
Telefon	

Bitte wenden!

**Falls Ihre Eltern nicht in Deutschland geboren sind,
machen Sie bitte folgende gesetzlich vorgeschriebene Angaben**

In welchem Jahr sind Ihre Eltern nach Deutschland gekommen?	
Geburtsland der Mutter	
Geburtsland des Vaters	
Welche Sprache wird in Ihrer Familie gesprochen?	

Welchen Schulabschluss bringen Sie mit?

☐ Kein Abschluss (A)	☐ Allgemeine Hochschulreife (K)
☐ Hauptschulabschluss nach Kl. 9 (B)	☐ Allgemeine Hochschulreife (eingeschränkt auf Bundesländer (L)
☐ Hauptschulabschluss nach Kl.10 (Sek.1) (D)	☐ Abschlusszeugnis Förderschule (geistige Entwicklung (M)
☐ Versetzungszeugnis der Kl.9 Gymnasium mit Berechtigung zum Besuch der Einführungsphase (E)	☐ Abschlusszeugnis Förderschule (Lernen) (N)
☐ Mittlerer Abschluss ohne Q-Vermerk (F)	☐ Versetzung in die Klasse FOS 12 (P)
☐ Mittlerer Abschluss mit Q-Vermerk (G)	☐ Fachgebundene Hochschulreife (Q)
☐ Fachhochschulreife (theor. Teil) (H)	☐ Sonst. Qualifikation (nur für ausl. Schüler) (X)
☐ Fachhochschulreife (J)	

In welcher Schule haben Sie Ihren Abschluss erworben?

Name und Adresse der Schule: _____

☐ Hauptschule (H)	☐ Gymnasium (GY)
☐ Realschule (R)	☐ Berufskolleg
☐ Gesamtschule (GE)	☐ Andere Schulform

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebs	
Anschrift Straße, PLZ, Ort	
Telefon	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben!

Ort, Datum

volljährige(r) Schüler(in) bzw.
Erziehungsberechtigte(r)