August-Hermann-Francke
Berufskolleg Detmold

Freie evangelische Privatschule

A N M E L D U N G
Schuljahr 2027/28

Für eine vollständige Anmeldung müssen folgende Nachweise beigefügt sein:

- **Kopie der Geburtsurkunde**
- **Kopie der letzten beiden Schulzeugnisse**

Schulinterne Angaben **Bitte nicht ausfüllen!**
Eingegangen am:
Bemerkungen: ☐ Datenschutz ☐ Masernschutznachweis ☐ Erfassung in SchILD Sonstiges: _____

1. Zutreffendes bitte ankreuzen:

Bildungsgang mit Allgemeiner Hochschulreife (Abitur)

☐ **Erzieher/in mit AHR**	☐ **AHR (Sozialpädagogik)**	☐ **Wirtschaftsgymnasium**

↳ **Bitte das Formular „Sprachenwahl am AHF-Berufskolleg“ mit einreichen.**

Bildungsgang mit Fachhochschulreife (Fachabitur)

☐ **Höhere Handelsschule (Wirtschaft und Verwaltung)**

2. Schüler/Schülerin ☐ m ☐ w

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____

E-Mail Schüler/in _____

Mobilnummer Schüler/in _____

Geburtsdatum (Tag Monat Jahr) _____ Geburtsort, -land _____

Verkehrssprache in der Familie _____ evtl. Jahr des Zuzugs _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht: Name, Anschrift der Kirchengemeinde _____

3. Derzeitiger Schulbesuch oder derzeitige Tätigkeit

☐ **Schulbesuch** Name der Schule _____

Wann wird die oben genannte Schule verlassen? Monat Jahr Klasse/Bildungsgang _____

☐ **Sonstiges** (z. B. Elternzeit, Freiwilliges Soziales Jahr, Praktikum, etc.; bitte Nachweis beifügen)

_____

- Bitte Rückseite beachten -

4. Erziehungsberechtigte

Familienstand Eltern ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden

Sorgerecht ☐ gemeinsames Sorgerecht ☐ alleiniges Sorgerecht Mutter ☐ alleiniges Sorgerecht Vater ☐ sonstige gesetzliche Vertretung

☐ Nachweis beigefügt.

Mutter

Nachname		Vorname	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
evtl. Jahr des Zuzugs		Mobilnummer	
		E-Mail	

Vater

Nachname		Vorname	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
evtl. Jahr des Zuzugs		Mobilnummer	
		E-Mail	

Straße, Hausnummer		PLZ/Wohnort	
Telefon			

Abweichende Adresse von erziehungsberechtigtem/r ☐ Vater ☐ Mutter

Straße, Hausnummer		PLZ/Wohnort	
Telefon		E-Mail	

☐ **sonst. gesetzliche Vertreter**

Nachname, Vorname		Funktion	
Straße, Hausnummer		PLZ/Wohnort	
Telefon		E-Mail	

Die Angaben werden gem. §120 Abs. 1 – 2 des Schulgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des §120 SchulG.

Mit der Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass organisatorische Informationen der Schule auch per E-Mail an die oben angegebenen E-Mail-Adressen übermittelt werden.

Ich bin / wir sind über das Erziehungskonzept, die Lernziele und Lerninhalte des August-Hermann-Francke-Berufskollegs Detmold unterrichtet und erkenne(n) sie hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in	1. Erziehungsberechtigte	2. Erziehungsberechtigte	Ggf. gesetzliche Vertretung

August-Hermann-Francke
Berufskolleg Detmold
Georgstraße 24
32756 Detmold
Schulleiter: Johann Wedel

Telefon: 05231 9216-300
berufskolleg@ahfs-detmold.de
www.ahfs-detmold.de

Christlicher Schulverein Lippe e. V.
Georgstraße 24
32756 Detmold
Vorsitzender: David Wiebe
Geschäftsführer: Peter Dück

Telefon: 05231 9216-100
Fax: 05231 9216-199
info@csv-lippe.de
www.csv-lippe.de