



ANMELDUNG

Schuljahr 2024/25

Für eine vollständige Anmeldung müssen folgende Nachweise beigelegt 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	Bildungsgang mit Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Erzieher/in mit AHR	<input type="checkbox"/> Höhere Handelsschule (Wirtschaft und Verwaltung)
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsgymnasium	

2. Schüler/Schülerin m w

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____

E-Mail Schüler/in _____

Mobil _____

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, Anschrift der Schule _____

Wann wird die oben genannte Schule verlassen?

Tag	Monat	Jahr	Klasse/Bildungsgang

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

Berufstätig

Berufsabschluss vorhanden: ja (bitte Nachweise beifügen)

nein

4. Haben Sie Geschwister, die in dem genannten Schuljahr eine der AHF-Schulen besuchen?

ja nein

5. Erziehungsberechtigte

Eltern verheiratet verwitwet getrennt lebend geschieden
Sorgerecht Vater Mutter

Vater

Nachname _____
Vorname _____
Geburtsland _____
evtl. Jahr des Zuzugs _____
Staatsangehörigkeit _____
im Notfall telefonisch erreichbar/Mobil _____

Straße, Hausnummer _____
PLZ/Wohnort _____

Mutter

Nachname _____
Vorname _____
Geburtsland _____
evtl. Jahr des Zuzugs _____
Staatsangehörigkeit _____
im Notfall telefonisch erreichbar/Mobil _____

Telefon _____
E-Mail _____

Ggf. abweichende Adresse von erziehungsberechtigtem/r Vater Mutter
Straße, Hausnummer _____ Telefon _____
PLZ/Wohnort _____ E-Mail _____

sonst. gesetzliche Vertreter

Name _____
Anschrift _____
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.

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