

Abendrealschule der Stadt Rheine – Weiterbildungskolleg

Mittelstraße 45, 48431 Rheine
Tel. 0 5971 / 5 51 24, Fax 0 59 71 / 9 59 77
www.abendrealschule-rheine.de
info@abendrealschule-rheine.de



ANMELDUNG beginnend zum 01.02. 01.08
am Vormittag Abend

Eintrag durch die Schulleitung Aufgenommen in Semester: _____ Einstufungstest: _____	Diese Anmeldung wurde angenommen von _____
--	--

Persönliche Daten

Name, Vorname, ggf. Geburtsname			
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	SGB II/IV, AsylbLG-Empfänger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum	Familienstand	Zahl der Kinder	Religion
Telefon	Notfallnummer	E-Mail	
Name und Wohnort der Mutter		Name und Wohnort des Vaters	

Schulische Vorbildung

Hauptschule Realschule Förderschule Gesamtschule/Sekundarschule
 Abendrealschule Berufskolleg sonstige Schule: _____

Zuwanderung

Geburtsland	Zuzugsjahr	Status	Verkehrssprache in der Familie
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters	

Zuletzt erreichter Bildungsabschluss

Kein Abschluss Hauptschule nach Kl. 9 Hauptschule nach Kl. 10 Mittlerer Bildungsabschluss

Fremdsprachenkenntnisse

Englisch: mind. 6 Jahre 3 - 5 Jahre 1 - 2 Jahre keine Kenntnisse

Berufsausbildung

keine Ausbildungsberuf: _____

Krankheiten / Medikamente

Leiden Sie an Krankheiten, über die die Schule informiert werden muss? Wenn ja, welche?	Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Wenn ja: Welche?
--	---

Betreuung

Bei Minderjährigen: Eltern oder Betreuer Name(n): Adresse: Tel.:	Bei Volljährigen: Betreuer Name: Adresse: Tel.:
---	--

Benötigte Unterlagen

Diesem Antrag füge ich die angekreuzten Unterlagen bei (von Urkunden und Zeugnissen beglaubigte Kopien bzw. von Vorlage von Original und Kopie):

- Lichtbild
- Personalausweis oder gültige Aufenthaltsgenehmigung
- Lebenslauf
- Abschlusszeugnis oder (Abgangs-)Zeugnis der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
Nachweis
- Arbeitsbescheinigung des jetzigen Arbeitgebers **oder**
über
- eine mindestens 6-monatige Berufstätigkeit **oder**
- Zeiten des Wehr- und Zivildienstes, Freiwilligendienstes, Arbeitslosigkeit **oder**
- Führung eines Familienhaushaltes mit Kindern oder Pflege sonstiger Angehöriger
(z. B. Geburtsurkunde des Kindes/der Kinder, Bescheinigung des Bürgeramtes über die zum
Haushalt gehörenden Personen)

Anerkennung der Schulordnung

Die Schulordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Unterrichtsteilnahme.

Für den Fall, dass ich oder meine Eltern SGB II beziehen, ermächtige ich mit meiner Unterschrift die Abendrealschule der Stadt Rheine, das Jobcenter des Kreises Steinfurt über meine Aufnahme an der ARS Rheine zu informieren.

Ich entbinde die ARS Rheine (Schulleitung und Lehrkräfte) von der Schweigepflicht gegenüber meinen Eltern oder sonstigen Personen – s. o. unter „Betreuung“.

Rheine, _____

Unterschrift: _____

Zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Schülern / Schülerinnen

Rheine, _____

Unterschrift: _____