Oldenburg-Kolleg

Abendgymnasium Oldenburg

Theodor-Heuss-Str. 75, 26129 Oldenburg

Tel. 0441 – 408960

Email: info@oldenburg-kolleg.de oder info@abendgymnasium-oldenburg.de



| | Bitte in D R U C K S | CHRIFT ausfüllen | ! Zutreffer | ndes ankreuzen! | | | |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|--|
| Anmeldung | ☐ Oldenburg-Kolleg | □ A l | ☐ Abendgymnasium Oldenburg | | | | |
| | ☐ Vorkurs halbjährig | □Vo | ☐ Vorkurs ganzjährig ☐ Sprachvorkurs 2. Halbjahr | | | | |
| | ☐ Einführungsphase (Jah | ırg. 11) 🗆 Eii | nführungsphase | □ präsenz | ☐ online (Ble | nded Learning) | |
| | ☐ Qualifikationsphase (J | | ualifikationsphas | | | | |
| Nachname: | | Vornan | ne: | | | | |
| Geschlecht: | ☐ männlich ☐ we | eiblich 🗆 diver | S | | | Hier | |
| Staatsangehörig | keit: □ deutsch □ an | dere Staatsangel | nörigkeit: | | | bitte | |
| n Deutschland l | ebend seit: | Herku | nftssprache: | | | Lichtbild | |
| GebDatum: | Geb | oOrt: | | | | anheften | |
| _ | tnis: □ evluth. □ rkath | | | | | | |
| PLZ, Ort: | | | | | | | |
| Гelefon: | | Handy:_ | | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | | | | | |
| Familienstand: | \square ledig \square verheiratet | □ alleinerziehe | end 🗆 Kinder | Anzahl: | | | |
| Name der zuletz | t besuchten Schule: | | | | . <u></u> | | |
| Schulform: | \square Hauptschule | ☐ Realschule | ☐ Gesam | ntschule 🗆 G | ymnasium | | |
| | ☐ Berufsaufbauschule | ☐ Berufsfachso | chule \square Fachso | thule □Be | rufsschule/So | nstige | |
| Schulabschluss: | ☐ Hauptschulabschluss | ☐ Realschulab | schluss | | | | |
| | ☐ Erw. Sek. 1-Abschluss | ☐ Fachhochsch | nulreife | | | | |
| Fremdsprachen- kenntnisse: | Englisch Französisch Latein Sonstige: | K K | l bis l bis l bis l bis | Abschlussnot Abschlussnot | e | _ | |
| vier Jahre durc | richtsverpflichtung in der chgehend und mit der Abs habe. (Nachweise der 2. Frem | chlussnote " ausr | eichend" am Un | terricht einer | | | |
| | nterricht einer 2. Fremdsp | | | | nzösisch 🗆 La | tein | |
| | h beantrage die Anerkenn | _ | • | • | | t a la | |
| □ Ich nehme frei | willig am Unterricht in de | r z. Fremasprach | e teii und wahle | res | nzösisch □ La [.] Bitte auch Seit | tein :e 2 ausfüllen! | |
| | | | | | | | |
| Hier bitte <u>nicht</u> | ausfüllen! | | | | | | |

Anmeldeformular Seite 1 Dezember 21



| Bitte in D R U C K S | CHRIF I austulien! | ☐ Zutreffendes | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|-----------|------------------|--------------|--|--|
| Nachname: | Vorname: | | | | | | |
| ☐ Abgeschlossene Berufsausbildung als: | ng als:Au | | _ Ausbil | ısbildungsende | | | |
| ☐ Keine Berufsausbildung , jedoch mindes | stens 24-monatige I | Berufstätigkeit eir | schl. nac | hgewiesener Aı | beitslosigke | | |
| Berufliche Tätigkeiten: | G | J | | 5 | J | | |
| | von | bis | (_ | Jahre/Mo | onate) | | |
| | von | bis | (_ | Jahre/Mo | onate) | | |
| | von | bis | (_ | Jahre/Mo | onate) | | |
| | | | | | | | |
| (falls weitere Zeilen benötigt werden, bitte separate | | | · | | , | | |
| ☐ Führung eines Familienhaushaltes mit | t mindostons oinor | orziohungshodürf | tigan ada | r nflagahadürft | igan Barsan | | |
| | | | | | | | |
| ☐ Zurzeit berufstätig als: | | | | ☐ arbeitssuc | nend | | |
| Ich habe vor dieser Bewerbung bereits ei | in Kolleg / Abend | gymnasium besu | ıcht: | □ja □n | ein | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Die Teilnahme am Online-Unterricht (Blen Fähigkeiten der Selbstorganisation, Zeitmana | | | | | | | |
| Fähigkeiten der Selbstorganisation, Zeitmana | | | | | | | |
| Fähigkeiten der Selbstorganisation, Zeitmana ** ** ** ** ** ** ** ** ** | ir bekannt. Nach er | sdisziplin. Begrün | verpflich | itte kurz Ihre M | lotivation: | | |
| **Krankenkasse mit Anschrift **Trankenversichertennummer Die aktuellen Aufnahmebedingungen sind mit | ir bekannt. Nach er | folgter Aufnahme | verpflich | itte kurz Ihre M | lotivation: | | |

Anmeldeformular Seite 2 Dezember 21

^{1) 2)} Als Ausbildungsbetrieb des Zweiten Bildungswegs sind wir verpflichtet, Schülerinnen und Schüler, die BAföG beziehen, der Krankenkasse zu melden.