

Bitte in ***DRUCKSCHRIFT*** ausfüllen!  Zutreffendes ankreuzen!

**Anmeldung**  **Oldenburg-Kolleg**

**Abendgymnasium Oldenburg**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vorkurs halbjährig              | <input type="checkbox"/> Vorkurs ganzjährig  | <input type="checkbox"/> Vorkurs halbjährig   |
| <input type="checkbox"/> Einführungsphase (Jahrg. 11)    | <input type="checkbox"/> Einführungsphase    | <input type="checkbox"/> präsenz <input type="checkbox"/> online (Blended Learning) |
| <input type="checkbox"/> Qualifikationsphase (Jahrg. 12) | <input type="checkbox"/> Qualifikationsphase | <input type="checkbox"/> präsenz <input type="checkbox"/> online (Blended Learning) |

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**  männlich  weiblich  divers

**Staatsangehörigkeit:**  deutsch  andere Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**In Deutschland lebend seit:** \_\_\_\_\_ **Herkunftssprache:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Ort:** \_\_\_\_\_

**Religionsbekenntnis:**  ev.-luth.  r.-kath.  islam.  ohne Bek.  sonst.: \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Handy:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:**  ledig  verheiratet  alleinerziehend  Kinder Anzahl: \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule: (bitte mit Zeugnissen nachweisen)** \_\_\_\_\_

<b>Schulform:</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
	<input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Fachschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule/Sonstige
<b>Schulabschluss:</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (bitte auch hier mit Zeugnis nachweisen!)		
	<input type="checkbox"/> Erw. Sek. 1-Abschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife		

<b>Fremdsprachen- kenntnisse:</b>	Englisch	Kl. ____ bis ____ Abschlussnote ____
	Französisch	Kl. ____ bis ____ Abschlussnote ____
	Latein	Kl. ____ bis ____ Abschlussnote ____
	Sonstige: _____	Kl. ____ bis ____ Abschlussnote ____

Von der **Unterrichtsverpflichtung** in der **zweiten Fremdsprache** bin ich **befreit**, da ich bereits in den Klassen 5-10 **vier Jahre durchgehend** und mit der Abschlussnote „**ausreichend**“ am Unterricht einer 2. Fremdsprache teilgenommen habe. (Nachweise der 2. Fremdsprachenerfüllung müssen in Kopie beigefügt werden!)

Ich **muss** am Unterricht einer 2. Fremdsprache teilnehmen und wähle dafür

Kolleg	Abendgymnasium
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
<input type="checkbox"/> Latein	

**oder:**

Ich beantrage die Anerkennung meiner Muttersprache als 2. Fremdsprache

Ich nehme **freiwillig** am Unterricht in der 2. Fremdsprache teil **(Kolleg:** und wähle  Französisch  Latein)



**Bitte auch Seite 2 ausfüllen!**

Hier  
bitte  
Lichtbild  
anheften

Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen!  Zutreffendes ankreuzen!

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Abgeschlossene Berufsausbildung** als: \_\_\_\_\_ **Ausbildungsende** \_\_\_\_\_

**Keine Berufsausbildung**, jedoch mindestens 24-monatige Berufstätigkeit einschl. nachgewiesener Arbeitslosigkeit.

**Berufliche Tätigkeiten:**

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ Jahre/Monate)

(falls weitere Zeilen benötigt werden, bitte separate Anlage verwenden!)

**Führung eines Familienhaushaltes** mit mindestens einer erziehungsbedürftigen oder pflegebedürftigen Person

**Zurzeit berufstätig als:** \_\_\_\_\_  **arbeitssuchend**

Ich habe vor dieser Bewerbung bereits ein Kolleg / Abendgymnasium besucht:  ja  nein

**Name und Anschrift der Schule:** \_\_\_\_\_

Die Teilnahme am **Online-Unterricht (Blended Learning) am Abendgymnasium** erfordert ein hohes Maß an Fähigkeiten der Selbstorganisation, Zeitmanagement und Arbeitsdisziplin, begründen Sie bitte kurz Ihre Motivation:

---

---

---

---

**1) Krankenkasse mit Anschrift** \_\_\_\_\_

**2) Krankenversichertennummer** \_\_\_\_\_

Die aktuellen Aufnahmebedingungen sind mir bekannt. Nach erfolgter Aufnahme verpflichte ich mich zum regelmäßigen Schulbesuch. Ich erkläre hiermit, alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

**Folgende Unterlagen sind vorzulegen:**

1. Nachweis des zuletzt erreichten Schulabschlusses (Original\* o. beglaubigte Kopie)
2. Nachweis der Berufsausbildung (Original\* o. beglaubigte Kopie)
3. Nachweis der Berufstätigkeiten, Ersatzzeiten (Bundeswehr, Elternzeit, Pflege oder Betreuung, krankheitsbedingte Schul- und Berufsunfähigkeit, ...)
4. Tabellarischer Lebenslauf
5. Lichtbild
6. Kopie des Personalausweises (Daten, die nicht zur Identifizierung benötigt werden, können und sollen auf der Kopie geschwärzt werden. Dies gilt insbesondere für die auf dem Ausweis aufgedruckte Zugangs- und Seriennummer)
7. Versicherungsbescheinigung der zuständigen Krankenkasse
8. Adressierter und frankierter Rückumschlag (aktuelles Porto für Kompaktbrief bis 50 g)

\*Vorlage der Originale im Sekretariat

<sup>1) 2)</sup> Als Ausbildungsbetrieb des Zweiten Bildungswegs sind wir verpflichtet, Schülerinnen und Schüler, die BAföG beziehen, der Krankenkasse zu melden.