

Einschulungsbogen des Berufskollegs Gütersloh
mit sonderpädagogischen Förderklassen
Förderschwerpunkte Lernen und Emotionale und soziale Entwicklung
Osningstraße 11 – 13; 33332 Gütersloh
des Kolping-Schulwerks Paderborn gGmbH

Persönliche Daten Schüler*in:

Name: _____ Vorname : _____
Geb. Datum : _____ Geb. Ort : _____
Geschlecht : m w Konfession : _____
PLZ/Wohnort : _____/_____ Straße : _____
Telefon-Nr. : _____ Staatsangehörigkeit : _____
Mail (Schüler*in) : _____
Wohnung bei : Eltern : _____

Zusätzliche Daten ausländischer Schüler:

Zuzugsjahr nach Deutschland: _____ Aufenthaltsstatus: _____

Gesetzliche Vertretung (Eltern/Erziehungsberechtigte):

Vormundschaft : ja nein **Pflegschaft** : ja nein

Name Anschrift / Telefon

Jobcenter : ja nein

Name Anschrift / Telefon

Betreuung durch Jugendamt: ja nein

Zuständiges Jugendamt Herr / Frau Anschrift / Telefon

Ist ein/e Berufsberater*in zugeteilt? ja nein

Name Anschrift / Telefon

Name und Anschrift der Eltern oder sonstiger Erziehungsberechtigter:

Name : _____ Vorname : _____
PLZ/Wohnort : _____/_____ Straße : _____
Telefon-Nr. : _____

Bisheriger Schulbesuch an einer allgemeinbildenden Schule:

Einschulungsjahr in die Grundschule: _____

Besuchte allgemeinbildende Schule:

Hauptschule Förderschule f. LB sonstige Schule

Gesamtschule Förderschule f. E

Name der Schule : _____

PLZ/Schulort : _____ / _____

Höchster erreichter Schulabschluss

Hauptschulabschluss Kl. 10 A Förderschulabschluss Kl. 10

Hauptschulabschluss Kl. 9 Förderschulabschluss Kl. 9

ohne Hauptschulabschluss ohne Förderschulabschluss

entlassen aus Klasse : _____ anderer Schulabschluss: _____

Bitte Abschluss- oder Abgangszeugnis vorlegen.

Bisheriger Schulbesuch an einer berufsbildenden Schule:

Schulname : _____ Schulort : _____

Bildungsgang : _____ Schuljahr : 20___/20___

Letzter Schultag : _____

Bitte letztes Zeugnis der Berufsschule vorlegen.

Die o.g. Person ist im Kolping Berufskolleg Gütersloh angemeldet für:

Ausbildungsvorbereitung (Vollzeit) Schuljahr 20___ / 20___

Ausbildungsvorbereitung (Teilzeit) Schuljahr 20___ / 20___

Der Unterricht beginnt am _____ um _____ Uhr.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Schüler*in

Unterschrift Schulleitung Kolping BK

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Erklärung zur Gesundheit

Schüler*in Name: _____ Vorname: _____

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen oder chronische Erkrankungen?

ja nein

Wenn ja, welche?

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?

ja nein

Wenn ja, welche?

Sind Sie gegen Masern geimpft worden?

ja nein

Wenn ja, bitte Nachweis vorlegen

Gab es in der Vergangenheit einen vorzeitigen Schulwechsel?

ja nein

Wenn ja, warum?

Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen den Tatsachen.
Änderungen werden wir dem Team unverzüglich mitteilen.

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Name: _____

Vorname: _____

Lernmittelfreiheitsgesetz (LFG)

Das in Nordrhein-Westfalen geltende Lernmittelfreiheitsgesetz in der Fassung vom 24. März 1982 sieht vor, dass von den Erziehungsberechtigten bzw. Volljährigen Schüler / in ein Eigenanteil von 33% der Kosten für die Schulbücher selbst aufzubringen sind.

Dieser Anteil beträgt in unserem Berufskolleg

25,00 € (AV)

Damit unsererseits alle Lernmittel geschlossen bestellt werden können, möchten wir Sie bitten, uns Ihren Eigenanteil auf unser Konto bei der

Sparkasse Gütersloh-Rietberg
IBAN: DE06478500650001019688
BIC: WELADED1GTL
Bankname: Sparkasse Gütersloh

zu überweisen. Unter „Verwendung“ geben Sie bitte den Namen des Schülers/der Schülerin an.

Die Lernmittel im Wert des vorstehend genannten Betrages verbleiben in Ihrem Eigentum.

Alle weiteren zur Verfügung gestellten Lernmittel müssen am Schuljahres- bzw. Ausbildungsende wieder an uns zurückgegeben werden.

Ihre Mitteilung bezüglich des Lernmittelfreiheitsgesetzes habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit der Beschaffung der Lernmittel durch das KolpingBerufskolleg Gütersloh einverstanden. Den o. a. Betrag werde ich auf Ihr Konto überweisen.

Gütersloh,

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/
Schülerin/ Schüler

Selbstverpflichtung

Name: _____

geb. am _____ in: _____

Ich erkläre hiermit,

- regelmäßig und pünktlich zum Unterricht zu erscheinen,
- bei Verhinderungen durch Krankheit, die Schule **unverzüglich**, d.h. am Morgen des ersten Fehltages, zu benachrichtigen und den Grund für das Schulversäumnis mitzuteilen,
- künftig für jeden krankheitsbedingten Fehltag eine ärztliche Schulunfähigkeitsbescheinigung über die Erkrankung vorzulegen,
- bei längerer Krankheit spätestens nach drei Tagen eine ärztliche Zwischenbescheinigung vorzulegen **und** mit dem Klassenlehrer das weitere Vorgehen abzusprechen,
- bei Fehlen aus persönlichem Grund **vorab** einen schriftlichen Urlaubsantrag/eine schriftliche Bestätigung eines Termins dem Klassenlehrer zur Genehmigung vorzulegen. Nachträgliche Entschuldigungen können nicht akzeptiert werden.

Mir ist bekannt, dass bei fortgesetztem unentschuldigtem Fehlen (ohne ärztliches Attest oder – bei persönlichen Gründen – ohne durch vorab genehmigten Antrag durch den Klassenlehrer):

1. unentschuldigtes Fehlen auf dem Zeugnis vermerkt werden kann und häufiges Fehlen das Erreichen des Klassenziels gefährdet,
2. Leistungen, die durch unentschuldigtes Fehlen nicht erbracht werden, mit ungenügend bewertet werden (§ 48 (5) SchulG),
3. die für die staatliche Leistungen (Kindergeld etc.) zuständigen Stellen entsprechend informiert werden,
4. die zwangsweise Zuführung zur Schule oder/und **ein Bußgeldverfahren** durchgeführt werden kann. (Gilt für berufsschulpflichtige Schüler*innen.)
5. oder/und weiteren Verstößen gegen Absprachen dies die **fristlose Ausschulung** zur Folge haben kann. (Gilt für nicht mehr berufsschulpflichtige Schüler*innen.)

Ort: _____ Datum: _____
Unterschrift Schüler*in

Zur Kenntnis genommen: _____ Datum: _____
Erziehungsberechtigte(r)