

BEWERBUNGSBOGEN

für den Bildungsgang zum nachträglichen Erwerb der allgemeinen Hochschulreife
-Nichtmuttersprachler-

Schule des Zweiten Bildungsweges Cottbus
Joliot-Curie-Straße 10
03050 Cottbus



Schule des
Zweiten Bildungsweges

Bitte alle Fragen beantworten und Zutreffendes ankreuzen.
Eine Bearbeitung der Bewerbung erfolgt erst bei Vollständigkeit.

Bewerbung für:	<input type="checkbox"/> Vorkurs (Beginn nur zum 2. Schulhalbjahr möglich)
	<input type="checkbox"/> Klasse 11 Tagesbereich <input type="checkbox"/> Klasse 11 Abendbereich/Abitur online
	<input type="checkbox"/> Jahrgangsstufe 12 Tagesbereich <input type="checkbox"/> Jahrgangsstufe 12 Abendbereich/Abitur online

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____ männlich weiblich diverse

Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit :	Geburtsort/-land:	Einreise nach Deutschland:	Anzahl eigener Kinder im Haushalt:

Wohnanschrift:

Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Schulbesuch im Heimatland bzw. Deutschland / bisher erreichter Schulabschluss

Haben Sie eine Schule besucht? ja im Heimatland in Deutschland
 nein

Haben Sie einen Realschulabschluss? ja nein

Haben Sie eine Anerkennung Ihres ausländischen Schulabschlusses durch ein staatliches Schulamt? ja nein

Wenn ja, welcher Abschluss wurde erreicht? _____

Sprachkursniveau Deutsch, wann abgeschlossen

A2 _____ B1 _____

Angaben zur Fremdsprachenbelegung:

1. Fremdsprache _____ belegt von Klasse _____ bis Klasse _____
2. Fremdsprache _____ belegt von Klasse _____ bis Klasse _____

Angaben zur Berufsausbildung/Berufstätigkeit:

abgeschlossene Berufsausbildung als _____ im Jahr _____

Ersatzzeiten:

Berufstätigkeit Nachweise für Monate liegen der Bewerbung bei ja nein
 Arbeitslosigkeit Nachweise für Monate liegen der Bewerbung bei ja nein
 Wehr- oder Zivildienst Nachweise für Monate liegen der Bewerbung bei ja nein

Ansprechpartner, Betreuer, betreuende Institution (Angaben gelten als Schweigepflichtentbindung. Nur den angegebenen Personen wird Auskunft durch die SZBW Cottbus erteilt):

Name/Institution:	
Anschrift:	
Telefonnummer/E-Mail:	

Änderungen meiner Angaben teile ich der Schule des Zweiten Bildungsweges Cottbus umgehend mit.

Datum: _____ Unterschrift: _____