

# Abendrealschule

WEITERBILDUNGSKOLLEG DER BUNDESSTADT BONN

Postanschrift: Abendrealschule ■ Dorotheenstraße 126 ■ 53111 Bonn  
Telefon: 0228 / 775440 Telefax: 0228 / 775438



## Anmeldung Minderjähriger

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn .....

ab ..... die Abendrealschule Bonn besucht.

Name des Erziehungsberechtigten: .....

Straße: .....

Plz. / Wohnort: ..... Tel. Nr.: .....

Bonn, den .....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Die/Der Bewerber(in) wird durch folgende Einrichtung betreut:

(bitte Name d. Einrichtung, Ansprechpartner, Anschrift, Telefon Nr. angeben):

## Informationen zum Migrationshintergrund

Familienname, Vorname : .....  
(des Bewerbers/der Bewerberin)

Geburtsland: ..... Zuzugsjahr nach Deutschland: .....  
(des Bewerbers/der Bewerberin) (des Bewerbers/der Bewerberin)

Einschulungsjahr: ..... Alltagssprache in der Familie: .....  
(des Bewerbers/der Bewerberin)

Geburtsland des Vaters: ..... Geburtsland der Mutter: .....

Bürozeiten: Täglich (außer mittwochs)  
Telef.: 8.30 Uhr – 18.30 Uhr  
In den Ferien nach Vereinbarung

Unterrichtszeiten: vormittags: 8<sup>30</sup> bis 13<sup>30</sup> Uhr  
nachmittags: 14<sup>00</sup> bis 19<sup>00</sup> Uhr