**Informationen für den Besuch der**

**Internationalen Förderklasse am Berufskolleg Opladen**

|  |
| --- |
| **Informationen zur abgebenden Schule** |
| **Name der Schule**  |  |
| **Ansprechpartner:in + Kontakt** |  |
| **Allgemeine Informationen zum Schüler/ zur Schülerin**  |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geschlecht** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Staatsangehörigkeit** |  |
| **in Deutschland seit** |  |
| **Geburtsland** |  |
| **Anschrift** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail (wem zugehörig?)**  |  |
| **Aufenthaltsstatus** |  |
| **Konfession** |  |
| **Betreuungssituation** |
| **Unbegleitete Migranten**  | **JA** [ ]  **NEIN** [ ]  |
| **Eltern (Name, Kontakt)** | **Name:**  |
| **Kontakt:** |
| **Name:**  |
| **Kontakt:** |
| **Vormund (Name, Kontakt)** | **Name:**  |
| **Kontakt:** |
| **Institution** |
| **Wohngruppe** | **Name:**  |
| **Kontakt:** |
| **Sprache** |
| **Muttersprache**  |  |
| **Deutschkenntnisse / Sprachstand** | **A0** [ ]  **A1** [ ]  **A2** [ ]  |
| **Lateinische Schrift/alphabetisiert** | **JA** [ ]  **NEIN** [ ]  |
| **Weitere Sprachen** |  |
| **Schulbesuchsjahre im Heimatland**  |  |
| **Einschulung in deutscher Schule** |  |
| **Anerkannter Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** | **NEIN** [ ]  **geistige Entwicklung** [ ]  **Autismus Spektrum Störung** [ ]  **Körperlich-Motorische Entwicklung** [ ]  **Sehen** [ ]  **Hören/Kommunikation** [ ]  |
| **Auffälligkeiten** | **Lernbeeinträchtigung** [ ]  **Verhaltensauffälligkeit** [ ]  **Familiär** [ ]  **Sonstige** [ ]  **:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Berufsorientierung / Berufsfeld** | **KEINE** [ ]  **Technik** [ ]  **Ernährung/Versorgung** [ ]  **Wirtschaft/Verwaltung** [ ]  |
| **Gewünschter Bildungsgang** | **IFK Anfänger** [ ]  **( < 1 Jahr an einer deutschen Schule)****Ausbildungsvorbereitung ohne besondere Sprachförderung** [ ]  |