

**Schülerdaten**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:       Geschlecht:  männlich  weiblich

**Anmeldung für den Bildungsgang:**

BF  HH  HA  FA  FO

**Lernen mit Handicap**

Das RRB möchte Schülerinnen und Schülern mit Handicap oder chronischen Erkrankungen eine gleichberechtigte und selbstständige Teilhabe am Lernprozess ermöglichen.

Wir empfehlen Ihnen darum, bei Interesse für einen Bildungsgang oder bei der Anmeldung am Rudolf-Rempel-Berufskolleg, Kontakt mit uns aufzunehmen, um alle Fragen zu klären und notwendige individuelle Lösungen zu besprechen.

Um unsere Planungen zu erleichtern, bitten wir Sie um die folgenden Angaben:  
 (Mehrfachantworten möglich)

- Ich habe ein Handicap/eine (chronische) Erkrankung, die eine besondere Unterstützung im schulischen Alltag erforderlich macht.
- Ich benötige Barrierefreiheit im Bereich Mobilität/Gehbehinderung.
- Ich möchte mit der Schule über den Umgang mit einer (chronischen) Krankheit sprechen.
- Ich wünsche eine individuelle Beratung.
  - durch die Bildungsgangleitung
  - durch eine Schulsozialarbeiterin

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schülerin / Schüler

\_\_\_\_\_  
 (bei Minderjährigen auch Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)