



Anmeldung zum Schuljahr **20** / **20**

Abteilungsleitung - Aufnahme:

Datum / Unterschrift

Name: _____ **Vorname:** _____
Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____
Staatsangehörigkeit: _____ **Häusliche Umgangssprache:** _____
Einreise nach Deutschland: (Monat/Jahr) _____ **Erstregistrierung:** (Monat/Jahr) _____
Religion: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ sonstiges ☐ keine **Geschlecht:** ☐ m ☐ w ☐ divers
Straße/Hausnummer: _____ **PLZ/Wohnort:** _____
Telefon (mit Vorwahl): _____ **E-Mail:** _____

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf auf Grund gesundheitlicher o. körperlicher u. motorischer Einschränkungen:

Ja ☐

Nein ☐

Notfalladresse (Bitte Name und Telefonnummer angeben):

Name: _____

Telefon: _____

Berufswunsch: _____

Schulabschluss (bzw. voraussichtlicher Schulabschluss):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ ohne Abschluss | ☐ Abschluss der Förderschule | ☐ Hauptschulabschluss |
| ☐ Realschulabschluss | ☐ Erweiterter Realschulabschluss | ☐ Hauptschulabschluss Klasse 10 |
| ☐ Schulischer Teil der Fachhochschulreife | ☐ Fachhochschulreife | ☐ allgemeine Hochschulreife |
| ☐ ausländischer Abschluss | ☐ sonstiger Abschluss | |

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:

- ☐ Förderschule
- ☐ Oberschule / Schulzweig Hauptschule
- ☐ Oberschule / Schulzweig Realschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ IGS
- ☐ Hauptschule
- ☐ Realschule
- ☐ Sonstiges

Name und Ort der ausgewählten Schule:

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule:

- ☐ Berufseinstiegsklasse
- ☐ einjährige Berufsfachschule (Klasse 1)
- ☐ zweijährige Berufsfachschule (Klasse 2)
- ☐ einjährige Berufsfachschule (Sekundarabschluss I – RS)
- ☐ berufsqualifizierende Berufsfachschule
- ☐ Fachoberschule
- ☐ zwei- bzw. dreijährige Fachschule
- ☐ Berufliches Gymnasium
- ☐ Teilzeitberufsschule

Name und Ort der ausgewählten Schule:



Anmeldung für die folgende Schulform:

Bitte nur eine Schulform auswählen!

☐ Sprachförderklasse

Berufseingangsstufe (nur mit Förderschulabschluss oder ohne Abschluss)

(Bitte Erst- und Zweitwunsch angeben!)

Stufe 1 – Erstwunsch

- ☐ Bautechnik
- ☐ Farbtechnik und Raumgestaltung
- ☐ Hauswirtschaft
- ☐ Holztechnik
- ☐ Körperpflege
- ☐ Metalltechnik
- ☐ Wirtschaft

Stufe 1 – Zweitwunsch

- ☐ Bautechnik
- ☐ Farbtechnik und Raumgestaltung
- ☐ Hauswirtschaft
- ☐ Holztechnik
- ☐ Körperpflege
- ☐ Metalltechnik
- ☐ Wirtschaft

Stufe 2

- ☐ Bautechnik und Holztechnik
- ☐ Hauswirtschaft
- ☐ Körperpflege
- ☐ Metalltechnik

Berufsfachschule (Haupt- oder Realschulabschluss) Bitte wählen Sie unverbindlich einen Schwerpunkt aus!

Profil Wirtschaft

- ☐ Bürodienstleistung
- ☐ Einzelhandel

Profil Gesundheit & Soziales

- ☐ Ernährung
- ☐ Hauswirtschaft
- ☐ Pflege

Profil Technik

- ☐ Bautechnik
- ☐ Elektrotechnik
- ☐ Farbtechnik u. Raumgestaltung
- ☐ Holztechnik
- ☐ Metalltechnik

Fachoberschule Klasse 11 (Realschulabschluss)

☐ Fachoberschule Wirtschaft und Verwaltung (Klasse 11)

Der Nachweis einer geeigneten Praktikumsstelle ist spätestens bis zum 31. Mai zu erbringen.

Berufsqualifizierende Berufsfachschule

- ☐ Zweijährige Berufsfachschule kaufmännische/r Assistent/in – Informationsverarbeitung
- ☐ Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistent/in
- ☐ Zweijährige Berufsfachschule sozialpädagogische/r Assistent/in – Sozialpädagogik
- ☐ Dreijährige Berufsfachschule Pflege
- ☐ Einstieg in Klasse 2

Der Anmeldung sind folgende Nachweise beizufügen:

1. das zuletzt erhaltene Zeugnis (Halbjahres- bzw. Abgangs-/Abschlusszeugnis in beglaubigter Kopie oder Kopie mit Originalvorlage),
2. ein Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg,
3. ein Passbild (Passbild bitte mit Namen versehen),
4. Erklärung zur Sorgeberechtigung (bei Minderjährigkeit bei der Anmeldung) – siehe Anlage

Zusätzlich nur für den technischen Bereich: „Eignungsuntersuchung im Bereich Technik“ (s. Anlage)

Zusätzlich nur für die Bereiche Pflege u. Pflegeassistent: siehe Informationsblatt „Info Pflege“ bzw. „Info Pflegeassistent“

Zusätzlich nur für die Bereiche Gastronomie u. Hauswirtschaft: s. Anlage „ärztliche Bescheinigung für Gastronomie u. Hauswirtschaft“

Zusätzlich nur für den Bereich Hauswirtschaft und Pflege/Schwerpunkt Persönliche Assistenz:

s. Anlage „ärztliche Bescheinigung gemäß Biostoffverordnung über bestehenden Impfschutz und Immunschutz Hepatitis A und B“

Datum

Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Unterschrift einer / eines Sorgeberechtigten