



**Anmeldung für das Schuljahr**

20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

(Bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

Haunstetter Str. 15 a, 86161 Augsburg  
Telefon (0821) 570517-10  
Telefax (0821) 570517-99  
[verwaltung@benedikt-berufsschule.de](mailto:verwaltung@benedikt-berufsschule.de)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  weiblich  
 männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland am: \_\_\_\_\_ Grund für den Zuzug: \_\_\_\_\_  
(z. B. Aussiedler, Ausländer, Asylant, Kriegsflüchtling...)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil 1: \_\_\_\_\_ Mobil 2: \_\_\_\_\_

Religion:  röm.-kath.  evangelisch  ohne  islam.  andere: \_\_\_\_\_

Sprache, die überwiegend in der Familie gesprochen wird  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand:  ledig  verheiratet  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Heim oder Außenwohngruppe  nein  ja (Name der Einrichtung): \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte**

Vor-/Zuname Vater und Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift, falls andere wie oben: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Sonstige (z. B. Vormund, Betreuer): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule und Klasse**

Name der Schule/ Ort: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Mittelschulabschluss:  ja  nein

**Gewünschte Klasse**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> BGJ-Bautechnik              | <input type="checkbox"/> Fachklasse Straßenbauer                             | <input type="checkbox"/> BVJ-Betreuung und Pflege *   |
| <input type="checkbox"/> BGJ-Holztechnik *           | <input type="checkbox"/> Fachklasse Maurer                                   | <input type="checkbox"/> BVJ-Metall *                 |
| <input type="checkbox"/> BvB-Klasse                  | <input type="checkbox"/> Fachklasse Schreiner                                | <input type="checkbox"/> BVJ-Bau *                    |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche ohne Ausbildung | <input type="checkbox"/> Fachklasse Fachwerker im Garten- und Landschaftsbau | <input type="checkbox"/> BVJ-Holz *                   |
|  | <input type="checkbox"/> Fachklasse Fachpraktiker f. Metallbau               | <input type="checkbox"/> BVJ-Garten/ Landschaftsbau * |
|  | <input type="checkbox"/> Fachklasse Metallbauer                              |   |

\* weitere Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen (siehe nächste Seite)



**Bitte jeder Anmeldung beifügen:**

➤ Kopie der letzten Zeugnisse

Mit \* gekennzeichnete Klassen benötigen zusätzlich:

➤ Bewerbungsschreiben                      ➤ Lebenslauf mit Foto                      ➤ Praktikumsbescheinigungen

**Bei Ausbildung mit Ausbildungsvertrag (Bitte Kopie des Vertrages beilegen!)**

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs**

**Schweigepflicht und Testverfahren**

**Bei minderjährigen Schülern**

Als gesetzlicher Vertreter entbinde ich die Lehrer der Benedikt-von-Nursia-Berufsschule von der Schweigepflicht

**Bei volljährigen Schülern**

Ich entbinde die zuständigen Lehrer der Benedikt-von-Nursia-Berufsschule von der Schweigepflicht.

Die Lehrer dürfen sich zum Zweck der bestmöglichen sonderpädagogischen Förderung und beruflichen Weiterentwicklung des oben genannten Schülers mit folgenden Personen bzw. Einrichtungen austauschen:

Ja	Nein/ nicht zutreffend	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zuständiger Berufsberater (Einsicht in die PSU)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrer der abgebenden Schule
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bildungsbegleiter des Maßnahmeträgers der BvB-Maßnahme
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktikumsbetrieb im Rahmen der Berufsvorbereitung oder des BGJ Holztechnik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausbildungsbetrieb
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zuständiger Mitarbeiter der Jugendhilfe (Name, Vorname): _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eltern (volljähriger Schüler)/ Sonstige: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Benedikt-von-Nursia-Berufsschule darf das Sonderpädagogische Gutachten §27/3 bei der abgebenden Förderschule anfordern.

Für die Aufnahme an unserer Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung sind diagnostische Verfahren, wie z. B. ein sonderpädagogisches Gutachten, IQ-Test oder Schulleistungstest, gesetzlich vorgeschrieben. Mit der Durchführung der notwendigen Diagnostik – ohne die eine Aufnahme nicht möglich ist – bin ich einverstanden.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten