



# Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_

(Bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

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

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

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

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

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

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

Religion:  röm.-kath.  evangelisch  ohne Bekenntnis  Islam  andere: \_\_\_\_\_

## Wohngruppe

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

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

## Sorgeberechtigte

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

Anschrift:  wie oben

andere: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

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

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

## Zuletzt besuchte Schule und Klasse

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

Praxisklasse:

Mittelschulabschluss:

Sonstiger Abschluss:

## Gewünschte Klasse

BGJ-Bautechnik  
(1. Lehrjahr: Maurer, Straßenbauer, ...)

BGJ-Holztechnik

BvB-Klasse

JoA-Klasse

(Jugendliche ohne Ausbildung)

Fachklasse Fachpraktiker f. Metallbau

Fachklasse Metallbauer

Fachklasse Schreiner

Fachklasse Fachwerker im Garten-  
und Landschaftsbau

Fachklasse Straßenbauer

Fachklasse Maurer

BVJ-Betreuung und Pflege

BVJ-Metall

BVJ-Bau

BVJ-Holz

BVJ-Garten/ Landschaftsbau



**Bitte jeder Anmeldung beifügen:**

- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf mit Foto
- Kopie der letzten Zeugnisse
- **Bestätigung Masernimpfung (Impfpass oder ärztliche Bestätigung)**
- Kopie des Sonderpädagogischen Gutachten § 27/3 (bei Förderschülern!)

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

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

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

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

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: _____

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 Erziehungs-/Sorgeberechtigten