



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

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



Bitte jeder Anmeldung beifügen:

- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf mit Foto
- Kopie der letzten Zeugnisse
- 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