



Anmeldung für das Schuljahr

20____ / 20____

(Bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

Haunstetter Str. 15 a, 86161 Augsburg

Telefon (0821) 570517-10

Telefax (0821) 570517-99

info@benedikt-von-nursia-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
(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"/> 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 | |

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



Bitte jeder Anmeldung beifügen:

- Kopie der letzten Zeugnisse ➤ Kopie des Sonderpädagogischen Gutachten § 27/3 **(bei Förderschülern!)**

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"/>		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