**Anmeldung für das Schuljahr 20** **/ 20**(Bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

# Schüler/-in

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name  | Vorname:  | Geschlecht: [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  divers |
| Geb.-datum:  | Geburtsort:  | Religion: [ ]  kath. [ ]  ev. [ ]  Islam**[ ]** ohne Bekenntnis [ ]  sonstige |
|  | Krankenkasse:       |
| Straße:  | Nationalität:  |
| PLZ:  | Wohnort: | E-Mail: |
| Telefon:  | Handy Schüler/-in:  |
| Zuzug n. Deutschland:  | Grund für Zuzug:  |
| Auswärtige Unterbringung/ Name der Einrichtung:  |

# Erziehungsberechtigte

|  |  |
| --- | --- |
| Vor-/Zuname:  | Telefon:  |
| Vor-/Zuname:  | E-Mail:  |
| Anschrift (falls abweichend von Schüleradresse):  |
| Sonstige - z.B. **Vormund**:  | Telefon:  |
| Sonstige - z.B. **Betreuer**  | E-Mail:  |

# Zuletzt besuchte Schule:

|  |
| --- |
| Name der Schule:  |
| **bei MS/ FöZ, etc.** Jahrgangsstufe: **[ ]  7** **[ ]  8** **[ ]  9** [ ]  **Praxisklasse** |
| **bei berufl. Schulen** Klasse: |  |  |
| [ ]  ohne Abschluss [ ]  Mittelschulabschluss |
| [ ]  Sonstiger Abschluss: |  |  |
|  |  |  |

# Gewünschte Klasse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]** BGJ Bautechnik **1. Lehrjahr:**  Maurer/-in, Straßenbauer/-in, Hoch baufacharbeiter/-in, Tiefbaufachar- beiter/-in, Fliesenleger/-in, Kanal- bauer/-in, Trockenbau-monteur/-in, Beton- u. Stahlbeton-bauer/-in | **[ ]**  Fachklasse Metallbauer/-in | **[ ]**  BVJ-Metall |
| **[ ]**  Fachklasse Fachpraktiker/-in f. Metallbau | **[ ]**  BVJ-Holz |
| **[ ]**  BGJ Holztechnik **(1. Lehrjahr)** | **[ ]**  BVJ-Bau |
| **[ ]**  Fachklasse Schreiner/-in | **[ ]**  BVJ-Betreuung und Pflege |
| **[ ]** Fachklasse:Wiederholungsprüfung  **(mit gültigem Ausbildungsvertrag)** | **[ ]**  Fachpraktiker/-in für Holzverarbeitung | **[ ]**  BVJ-Garten- und Landschaftsbau |
| **[ ]**  Fachklasse Maurer/-in | **[ ]**  BVJ-Kombi |
| **[ ]**  Fachklasse Straßenbauer/-in | **[ ]**  BvB - Klasse |
| [ ]  Fachklasse Fachwerker/-in im Garten- und Landschaftsbau | **[ ]**  JoA – Klasse  **(Jugendliche ohne Ausbildung)** |

# *Bitte legen Sie bei:*

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  Kopie der letzten Zeugnisse | **[ ]**  Kopie des Gutachtens (bei Förderschülern/-innen) **oder** Einwilligung zur Weitergabe von Schulunterlagen  **(Formular siehe Homepage)** |
| **[ ]**  Kopie des Vorvertrages oder Ausbildungsvertrages |
| **[ ]**  Bewerbungsschreiben **(nicht bei Fachklassen)** | **[ ]**  Schüler/-innen aus anderen Schulen: Beurteilungsbogen beilegen **(Formular siehe Homepage)** |
| **[ ]**  Lebenslauf mit Lichtbild |

3

# Ausbildungsbetrieb:

|  |
| --- |
| Firma:  |
| Straße:  | PLZ:  | Ort:  |
| Ausbildungsberuf:  |
| Ansprechpartner/-in:  | Telefon:  |
|  | Fax:  |
|  | Email:  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | **Unterschrift** und **Stempel** des Ausbildungsbetriebs |
|  |  |  |  |  |

# Schweigepflicht und Testverfahren

|  |
| --- |
| Die Lehrkräfte der Benedikt-von-Nursia-Berufsschule dürfen sich zum Zweck der bestmöglichen Förderung und beruflichen Weiterentwicklung des/ der oben genannten Schülers/-in mit folgenden Personen bzw. Einrichtungen austauschen |
|  |  |  |  |
| **Ja** |  | **Nein/ nicht****zutreffend** |  |
|  |  |  |  |
| [ ]  |  | [ ]  | zuständiger Berufsberater/-in (Einsicht in die PSU) |
| [ ]  |  | [ ]  | Lehrer/-in der abgebenden Schule |
| [ ]  |  | [ ]  | Bildungsbegleiter/-in des Maßnahmeträgers der BvB-Maßnahme |
| [ ]  |  | [ ]  | Praktikumsbetrieb im Rahmen der Berufsvorbereitung oder des BGJ Holztechnik |
| [ ]  |  | [ ]  | Ausbildungsbetrieb |
| [ ]  |  | [ ]  | Zuständige/-r Mitarbeiter/-in der Jugendhilfe (Name, Vorname):       |
| [ ]  |  | [ ]  | Eltern (volljährige/-r Schüler/-in) / 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 Schüler/-in |  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |