

## Anmeldung

**Berufsschule (BS), Berufsfachschule dual (BFSdual), Fachoberschule (FOS), Fachschule (FS)**

**Berufsschule (BS)** Klasse \_\_\_\_\_

**Berufsfachschule dual\* (BFSdual)**

**Profil Technik**

- ohne Schwerpunkt
- Schwerpunkt Bautechnik
- Schwerpunkt Farbtechnik und Raumgestaltung
- Schwerpunkt Holztechnik
- Schwerpunkt Mediengestaltung / Druck- und Medientechnik

**Profil Gesundheit und Soziales**

- ohne Schwerpunkt
- Schwerpunkt Agrarwirtschaft
- Schwerpunkt Ernährung / Gastronomie
- Schwerpunkt Körperpflege

**Berufsfachschule dual\* (BFSdual) mit dem Ziel Fachoberschule (FOS) Klasse 12**

- Gestaltung  Technik  Ernährung und Hauswirtschaft

**Fachoberschule\* (FOS) Klasse 12**

- Gestaltung  Technik  Ernährung und Hauswirtschaft (Schwerpunkt Ernährung)

**Fachschule (FS) Farb- und Lacktechnik**

**\* Bitte mit diesem Anmeldeformular zusammen abgeben:**

1. Passfoto 2. tabellarischer Lebenslauf 3. letztes Schulzeugnis in Kopie 4. Bescheinigung der Beratung durch die Agentur für Arbeit

Passfoto  
bitte hier  
aufkleben!  
(Nur für  
Vollzeitschülerinnen  
und Vollzeitschüler!)

### Ausbildungsdaten

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_ Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_ Ansprechpartner/-in \_\_\_\_\_  
Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Dauer \_\_\_\_\_ Monate Ende der Ausbildung \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Bei einer Umschulung die fördernde Institution \_\_\_\_\_

### Schülerdaten

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_  
 männlich  weiblich  divers  
Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_  
Landkreis \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. (Festnetz) \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. (Mobil) \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Religion \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

### Inklusive Beschulung

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf notwendig  nein  ja **Wenn ja, bitte Verfügung beifügen!**  
Anspruch auf Nachteilsausgleich  nein  ja

**Bitte Rückseite beachten!**



### Höchster erreichter Abschluss

- ohne Abschluss (OA)                       Abschluss Förderschule (AL)                       Hauptschulabschluss (HA)  
 Sek. I – Hauptschulabschluss (nach der 10. Klasse) (HK)                       Sek. I – Realschulabschluss (SI)                       Erweiterter Sekundarabschluss I (EI)  
 Schulischer Teil der Fachhochschulreife (FT)                       Fachhochschulreife (FH)                       Fachgebundene Hochschulreife (GH)  
 Allgemeine Hochschulreife (AH)                       Sonstiger ausländischer Schulabschluss (XA)                       Sonstiger Schulabschluss (XS)

### Zuletzt besuchte allgemein bildende Schule

- Förderschule – Schwerpunkt Lernen     Hauptschule     Realschule     Oberschule     Gymnasium     Gesamtschule

Sonstige \_\_\_\_\_

### Zuletzt besuchte berufsbildende Schulform

- Fachoberschule (FOS)     Berufsschule (BS)     Einjährige Berufsfachschule (BFS)  
 Berufseinstiegschule Klasse 2 (BES 2)     Berufseinstiegsschule Klasse 1 (BES 1)     Klasse Sprache und Integration (SI)  
 Sonstige \_\_\_\_\_                       Keine

Berufliche Vorbildung/Berufserfahrung \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte

- Vater     Mutter     Vormund     Vormundin

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (Festnetz) \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. (Mobil) \_\_\_\_\_

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

- Vater     Mutter

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (Festnetz) \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. (Mobil) \_\_\_\_\_

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

**Wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitte das Gerichtsurteil oder die Bescheinigung über die Nichtabgabe von Sorgeerklärungen vom Jugendamt vorlegen.**

### Jugendhilfeeinrichtung

- Ansprechpartner/-in

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (Festnetz) \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. (Mobil) \_\_\_\_\_

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

**Stempel der Einrichtung (falls vorhanden):**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten/der Sorgeberechtigten (Vater/Mutter/Vormund/Vormundin)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten/der Sorgeberechtigten (Vater/Mutter)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner/-in (Jugendhilfeeinrichtung)