

## Anmeldung

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

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

**Berufsfachschule dual (BFS dual)\* / Berufsfachschule (BFS)\***

**Fachrichtung Technik**

- Schwerpunkt Bautechnik
- Schwerpunkt Druck- und Medientechnik
- Schwerpunkt Farbtechnik und Raumgestaltung
- Schwerpunkt Holztechnik
- Schwerpunkt Körperpflege

**Fachrichtung Gesundheit und Soziales**

- Schwerpunkt Agrarwirtschaft
- Schwerpunkt Gastronomie (BFS)

**Fachoberschule\* (FOS) Klasse 11**

- Gestaltung  Technik  Ernährung und Hauswirtschaft

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

- Gestaltung  Technik  Ernährung und Hauswirtschaft

**Zweijährige Berufsfachschule für Gestaltungstechnische Assistent:innen (GTA)**

**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):**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen meiner schulischen Ausbildung in den Schulverwaltungsprogrammen, der pädagogischen Plattform sowie dem digitalen Klassenbuch verarbeitet und gespeichert werden. Die Speicherung erfolgt ausschließlich für die Dauer meines Schulbesuchs und wird gemäß den geltenden gesetzlichen Aufbewahrungsfristen durchgeführt.

\_\_\_\_\_  
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)