

Anmeldung zur Berufsschule

Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung des Bezirks Mittelfranken
Förderschwerpunkte Hören und Sprache, Nürnberg

Schüler/Schülerin

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort / Land _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____ Fax _____ Handy _____

Sie wohnen mit Eltern Mutter Vater Verwandter allein oder mit? _____

Religion katholisch evangelisch muslimisch ohne Religions-Zugehörigkeit

andere Religion _____

Ausländer Ankunft in Deutschland in welchem Jahr? _____ Monat/Jahr

Aussiedler Kriegsflüchtling aus anderem Grund eingereist Asylant Asylbewerber

Eltern/Betreuer

Betreuung oder Vormundschaft Ja Nein

Name des Betreuers _____ Telefon/Fax _____

Name des Vaters _____ Telefon/Fax _____

Straße, Postleitzahl, Ort _____

Name der Mutter _____ Telefon/Fax _____

Straße, Postleitzahl, Ort _____

Berufsausbildung

Ausbildungsberuf _____

Agentur für Arbeit _____

Ausbildungsbetrieb

Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken anderer Betrieb (bitte ausfüllen auf Seite 2)

Ausbildungsbetrieb _____

Straße und Ort _____

Tel. _____ Fax _____

Ausbilder _____ E-Mail _____

Ausbildungsbeginn _____ Ausbildungsende _____

Schule

Name und Ort der zuletzt besuchten Schule

Schulabschluss

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mittelschul-Abschluss | <input type="checkbox"/> Qualif. Mittelschul-Abschluss | <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss |
| <input type="checkbox"/> Hauptschul-Abschluss | <input type="checkbox"/> Qualif. Hauptschul-Abschluss | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss |
| | | <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss (M10) |
| <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis Förderschule | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> Abitur |
| | <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis | <input type="checkbox"/> Fachabitur |

Sonderpädagogischer Förderbedarf und Hörstatus

- gehörlos schwerhörig Sprache AVWS Autismus anderer _____

Schwerbehinderten-Ausweis vorhanden Ja Nein Grad der Behinderung _____

Wertmarke (kostenlos fahren im Regionalverkehr) Ja Nein

Merkzeichen GL RF H B G aG

Wohnen

BBW Bezirk Mittelfranken, Bereich Wohnen Ja Nein Pendler anderes Internat

Information an die Eltern bei Volljährigkeit

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mutter mein Vater Informationen über meine Leistungen und meine Entwicklung erhalten.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass meine Mutter mein Vater Informationen über meine Leistungen und meine Entwicklung erhalten.

Später ändere ich meine Meinung. Dann muss ich diese Erklärung noch einmal im Schulsekretariat ausfüllen.

Datum _____ Unterschrift _____
Schüler / in

Datum _____ Unterschrift _____
Erziehungsberechtigte(r)