**Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klasse**

[ ]  BVJ- … [ ]  BGJ- … [ ]  sonstige

[ ]  Fachklasse 10 … [ ]  sonstige Fachklasse: …

genaue Berufsbezeichnung: …

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben**

**Schülerdaten:**

Geschlecht: ... Familienstand: ... Bekenntnis: …

Name: …

Vorname(n): …

Geburtstag: … Geburtsort: … Land: …

Staatsangehörigkeit: … in Deutschland seit:

**Schüleradresse:**

Straße/Hausnr.: … Wohnhaft bei:

PLZ/Ort: … [ ]  Eltern

Landkreis: … [ ]  Vater

Telefonnummer: … [ ]  Mutter

E-Mail: … [ ]  …

**Erziehungsberechtigte/r:**

[ ]  Vater Name: … Vorname: …

[ ]  Mutter Name: … Vorname: …

[ ]  sonstige Name: … Vorname: …

 Rechtsstellung: …

Anschrift *(wenn abweichend)*: …

Telefonnummer: … E-Mail: …

**Schullaufbahn:**

[ ]  Förderschule Förderschwerpunkt: ... Abschluss: ja [ ]  / nein [ ]

[ ]  Mittelschule Zweig: ... Abschluss: ...

[ ]  andere Schulart: … Abschluss: …

War der MSD im Einsatz? [ ]  ja [ ]  nein

Ist die Vollzeitschulplicht erfüllt? [ ]  ja [ ]  nein [ ]  **unklar – Bitte überprüfen!**

*Hinweis: Beim 3-jährigen Besuch von Diagnose-Förderklassen (1, 1A, 2), werden nur 2 Schuljahre angerechnet!*

Welche Schule wurde zuletzt besucht?

Name/Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ausbildungsbetrieb**

Firma: …

Straße/Hausnr.: …

PLZ/Ort: …

Telefonnummer: … E-Mail: …

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ausländerrechtlicher Status (Notenaussetzung)**

Bei Aufnahme in die Berufsschule hatte die Schülerin/der Schüler ihren/seinen Aufenthalt **länger als 48 Monate** im deutschsprachigen Raum der Europäischen Union.

[ ]  ja [ ]  nein

Eine Kopie des Ausweises liegt vor. [ ]  ja [ ]  wird nachgereicht

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bemerkungen in Vorbereitung zur individuellen Förderplanung**

Ausbildung: [ ]  Vollausbildung [ ]  Fachpraktiker [ ]  EQJ [ ]  asA [ ]  Reha-Status

Vorliegende Diagnosen: [ ]  LRS [ ]  Dyskalkulie [ ]  ADS/ADHS

[ ]  Schizophrenie [ ]  Borderline [ ]  Diabetes [ ]  Autismus-Spektrum-Störung

[ ]  Medikamente: …

[ ]  Therapie: …

[ ]  Wohnsituation: …

[ ]  Sonstiges: …

….

**Unterlagen**

Letztes Schulzeugnis  [ ]  liegt vor [ ] wird nachgereicht

Weitergabe von Schülerunterlagen [ ]  liegt vor [ ] wird nachgereicht

*Ausländerrechtlicher Status:* Ausweiskopie [ ]  liegt vor [ ] wird nachgereicht

*FK:* Ausbildungsvertrag [ ]  liegt vor [ ] wird nachgereicht

*SFZ:* Sonderpäd. Gutachten (§ 27 VSO-F) [ ]  liegt vor [ ] wird nachgereicht

*MS:* Förderdiagnostischer Bericht (MSD) [ ]  liegt vor [ ] wird nachgereicht

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich die Lehrkräfte und den Sozialdienst der Schule von der Schweigepflicht gegenüber Ämtern, Institutionen und Personen, mit denen in meinem Interesse/im Interesse meiner Tochter, meines Sohnes oder Mündels eine Zusammenarbeit erforderlich ist. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

28.02.2024

*Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten Unterschrift Unterschrift*

 *bzw. des volljährigen Schülers/der Schülerin beratende Lehrkraft des Aufnehmenden*