



Anmeldung Schuljahr 2017/18

Antrag auf Aufnahme in die Berufsschule zur individuellen Lernförderung

Jugendwohnheim
Deggendorf

ja nein

Schüler/in

Name:		Vorname(n):	
Straße:		PLZ/Ort:	<input type="checkbox"/> männl. / <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Religion:	Staatsangehörigkeit:
Telefon:		Email:	

Erziehungsberechtigte

<input type="checkbox"/> Vater / <input type="checkbox"/> Mutter / <input type="checkbox"/> Verwandter / <input type="checkbox"/> Pflegeeltern / <input type="checkbox"/> sonstige		
Vor-/Zuname:		Vor-/Zuname:
Anschrift, falls abweichend von Schüleradresse		Telefon: Email:
Straße:		PLZ / Ort:

Zuletzt besuchte Schule oder Bildungsmaßnahme

	Schule / Lernort / Arbeitsplatz	von:	bis:
Schuljahr 2014/2015			
Schuljahr 2015/2016			
Schuljahr 2016/2017			

Zuständige Berufsberatung

Agenturbereich:	<input type="checkbox"/> Deggendorf	<input type="checkbox"/> Passau	<input type="checkbox"/> Straubing	<input type="checkbox"/> _____
Name des zuständigen Berufsberaters:				
<input type="checkbox"/> Kein Kontakt				

Für die optimale Betreuung benötigen wir folgende Angaben zu bestehenden Krankheiten:

z. B. Allergien, Herzkrankheiten etc.	<input type="checkbox"/> regelmäßige Einnahme von Medikamenten
	<input type="checkbox"/> keine Krankheiten bekannt

Zuzug in BRD

<input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Flüchtling <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug	
Herkunftsland:	wohnhaft in Deutschland seit:

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf:	von:	bis:
Ausbildungsbetrieb:		
Straße:	PLZ / Ort: /	
Telefon:	FAX:	Email:

Berufsgrundschuljahr

BGJ Tischler/Schreiner

ohne Ausbildungsbetrieb (Berufsvorbereitungsjahr)

<input type="checkbox"/> BVJ Farbe
<input type="checkbox"/> BVJ Metall
<input type="checkbox"/> BVJ Lebensmittelhandwerk / Verkauf
<input type="checkbox"/> BVJ Pflege, Schwerpunkt Altenpflege
<input type="checkbox"/> BVJ Dienstleistungshelfer für Bereich <input type="radio"/> Hauswirtschaft, <input type="radio"/> Gastro, <input type="radio"/> Beikoch oder <input type="radio"/> Friseur

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass unsere Schule eine Schule in privater Trägerschaft ist. Unser Träger ist die Katholische Jugendfürsorge der Diözese Regensburg e.V. Private Schulen sind im Rahmen der Gesetze frei in der Entscheidung über die besondere pädagogische, religiöse oder weltanschauliche Gestaltung ihrer Schulen, über Lehr- und Erziehungsmethoden, über Lehrstoff und Formen der Unterrichtsorganisation.

Diese Freiheit beinhaltet auch das Recht des Schulträgers, für seine Schule die Schüler so auszuwählen, dass ein Unterricht nach seinen Vorstellungen durchgeführt werden kann. Das Zuweisungsrecht gem. Art. 34a BaySchFG bleibt unberührt.

Wir werden daher Ihre Bewerbung und die einzureichenden Unterlagen sorgfältig prüfen und auf dieser Grundlage über Ihre Aufnahme entscheiden.

Wir arbeiten in unserer Verwaltung mit EDV. Die im Rahmen Ihrer Angelegenheit benötigten Daten werden gespeichert. Zur Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten benötigen wir gem. § 4 BDSG Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung erteilen Sie mit der Unterschrift auf diesem Formular.

Mit der Veröffentlichung meines Namens & Fotos im Jahresbericht der Schule bin ich einverstanden

ja
 nein

Bitte legen Sie bei:

Kopie des letzten Zeugnisses
 Kopie des Ausbildungsvertrages, wenn vorhanden.

Kopie des Gutachtens § 27, falls vorhanden

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten