



## Anmeldung zur Berufsschule-Fachklasse Ausbildung

### Angaben zum/zur Schüler/-in

Nachname:		Vorname:			männlich <input type="checkbox"/>	Familienstand	
					weiblich <input type="checkbox"/>		
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	Religion	Staatsangehörigkeit		In Deutschland seit	
						Tag	Monat
						Jahr	
Straße		Nr.	PLZ	Wohnort		Telefon	
						Mobil	
Chronische Krankheiten (z.B.: Diabetes, Epilepsie, Medikamentenpflicht):							
Nachweis über ausreichenden Masernschutz gemäß §20 Absatz9 IFSG <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>s. Anlage</b>							
Private Haftpflichtversicherung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei							

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Nachname	Vorname	Anschrift	Telefon	Arbeitsstelle
Vater					
Mutter					
Sonstige					

### Angaben zum Bildungsweg

Name und Ort der zuletzt besuchten Schule:	<input type="checkbox"/> Förderschule	Mittelschulabschluss?
	<input type="checkbox"/> Mittelschule	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> nein

### Angaben zum Bildungsgang

<b>Ausbildung</b>	
<input type="checkbox"/> Fachlagerist/in	<input type="checkbox"/> Fachpraktiker Hauswirtschaft
<input type="checkbox"/> Fachlagerist/in-dreijährig	<input type="checkbox"/> Fachpraktiker pers. Dienstleistung
<input type="checkbox"/> Verkäufer/in	
<input type="checkbox"/> Fachpraktiker Verkäufer/in	

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Firma / Ausbildungsstätte		Ansprechpartner / Ausbilder	
Straße / Nummer		PLZ / Ort	
Telefon	Fax	E-Mail	
Beginn Ausbildung:		Ende Ausbildung:	

Ort, Datum	Unterschrift Schüler/-in	Ort, Datum	Unterschrift Ausbilder/-in (bei Ausbildung)
------------	--------------------------	------------	---

# Anlage zur Anmeldung

## **Einverständniserklärung Datenaustausch mit der Agentur für Arbeit**

Ich ermächtige hiermit die Mitarbeiter der Adolph-Kolping-Berufsschule Neu-Ulm, dass sie an die Berufsberatung der zuständigen Agentur für Arbeit, an den Träger der jeweiligen Maßnahme und weitere Kooperationspartner Informationen (Noten, Verhalten, Mitarbeit, usw.) über meine(n) Tochter/Sohn/mich weitergeben kann und bestätige dies durch Unterschrift.

Ort, Datum	Unterschrift Schüler / -in	Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)
------------	----------------------------	--

## **Einverständniserklärung Verwendung von Bild- und Videomaterial**

Ich bin damit einverstanden, dass Film- und Fotoaufnahmen, die im Rahmen der schulischen Tätigkeit gemacht werden, zur Dokumentation der Arbeit und zu Werbezwecken (Darstellung in Flyern, Präsentationen, Jahresberichten, Homepage, etc.) veröffentlicht werden.

Ort, Datum	Unterschrift Schüler / -in	Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)
------------	----------------------------	--

## **Einverständniserklärung Pausenaufenthalt**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter während der Pausen das Schulgelände verlassen darf.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)
------------	--

## **Einverständniserklärung Unterrichtsgänge**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter allein mit einem Mitschüler Unterrichtsgänge (z.B.: Einkaufen) machen darf.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)
------------	--

## **Einverständniserklärung Fördergutachten**

Ich bin mit den notwendigen Aufnahmemodalitäten, u.a. Tests zur Schulleistung und Intelligenz zur Erstellung eines Fördergutachtens einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)
------------	--