



## Anmeldung zur Berufsschule / BV / JOA

### Angaben zum / zur Schüler/-in

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

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

<b>Vater</b>	Nachname	Vorname	Anschrift	Telefon
Mobil			Email	Arbeitsstelle
<b>Mutter</b>	Nachname	Vorname	Anschrift	Telefon
Mobil			Email	Arbeitsstelle
<b>Sonstige</b>	Nachname	Vorname	Anschrift	Telefon
Mobil			Email	Arbeitsstelle

### 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

<input type="checkbox"/> BVJ Hauswirtschaft-Verkauf-Pflege	<input type="checkbox"/> BVB
<input type="checkbox"/> BVJ Metalltechnik	<input type="checkbox"/> Jugendliche ohne Ausbildung

Ort, Datum	Unterschrift Schüler/-in	Ort, Datum	Unterschrift Eltern
------------	--------------------------	------------	---------------------

## 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)
------------	----------------------------------------