**Anmeldung für das Schuljahr 2023/24**

**Schüler\*in**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name:  | Vorname:  | Geschlecht:  |
| Geb.-Datum:  | Geburtsort/-land:  | Religion:  |
| Anschrift (Straße, Hsnr): |   | Nationalität:  |
| PLZ:  | Wohnort:  | Ortsteil:  |
| Mobil:  | Email Schüler\*in:  |
| Telefon:  | Unterbringung: **[ ]** zu Hause **[ ]** Bereich Wohnen Dürrlauingen**[ ]** Sonst. Name**:** |

**Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor-/Zuname:  | Beruf:  |
| Vor-/Zuname:  | Beruf:  |
| Sonstige (z.B. Jugendamt):  | Tel./Handy:  |
| Email Erziehungsberechtigte:  |
| Anschrift (falls abweichend von Schüleradresse):  |

**Zuletzt besuchte Schule:**

|  |  |
| --- | --- |
| Schulart:  | Name der Schule:  |
| bei **MS / FöZ / Sonstige**: Jahrgangsstufe:  | bei **Berufl. Schulen:** Klasse:  |
| [ ]  Mittelschulabschluss | [ ]  Sonstiger Abschluss:  | [ ]  ohne Abschluss |

**Gewünschte Klasse:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausbildung (Fachklassen)** | **Maßnahmen zur Berufsvorbereitung** |
| **[ ]** Ausbaufacharbeiter | **[ ]**  Werker/in im Gartenbau | **[ ]** BvB Maßnahme  |
| **[ ]** Raumausstatter/in | **[ ]**  Fachpraktiker KFZ-Mechatronik | **[ ]**  FABV-Maßnahme |
| **[ ]**  Bau- und Metallmaler/in | **[ ]** Maschinen- und Anlagenführer | **[ ]** Jugendliche o. Ausbildungsplatz |
| **[ ]** Fachkraft für Lagerlogistik | **[ ]**  Metallbauer/in | **[ ]** Berufsvorbereitungsjahr |
| **[ ]** Fachlagerist/in | **[ ]**  Fachpraktiker/in Metallbau | **Für das BVJ: Bitte unbedingt denErst-, Zweit-, Dritt- und Viertwunsch wählen!** |
| **[ ]** Fachwerker/in für Reinigungstechnik | **[ ]**  Verkäufer/in |  BVJ Gartenbau |
| **[ ]**  Fachpraktiker Hauswirtschaft | **[ ]**  Kaufmann/frau im Einzelhandel |  BVJ Hauswirtschaft |
| [ ]  Fachpraktiker/in Holzverarbeitung |  |  BVJ Farbe |
| **[ ]** Fachpraktiker Küche |  |  BVJ Pflege und Betreuung |

**Ausbildungsbetrieb:**

|  |
| --- |
| Name des Ausbildungsbetriebes:  |
| Ausbildungsberuf:  | Ansprechpartner:  |
| Straße:  | PLZ:  | Ort:  |
| Telefon:  | Fax:  | E-Mail:  |

**Bitte legen Sie bei:**

Kopie des Ausbildungsvertrages

Kopie des letzten Zeugnisses

Kopie des sonderpädagogischen Gutachtens nach VSO-F § 27 (2) bei Schülerinnen und Schülern der sonderpädagogischen Förderzentren **oder** die Einverständniserklärung zur Weitergabe des sonderpädagogischen Gutachtens nach VSO-F § 27 (2)
(Formular siehe Homepage: <https://www.berufsschule-sankt-nikolaus.de/anmeldung/> )

Kopie des Beurteilungsbogens für Mittelschüler\*innen
(Formular siehe Homepage: <https://www.berufsschule-sankt-nikolaus.de/anmeldung/> )

Für die Aufnahme in unsere Förderberufsschule sind diagnostische Verfahren wie z. B. ein sonderpädagogisches Gutachten, ein IQ-Test oder Schulleistungstest gesetzlich vorgeschrieben.
**Mit der Durchführung der notwendigen Diagnostik – ohne die eine Aufnahme nicht möglich ist – bin ich einverstanden.**

 [ ]  Ja [ ]  Nein

Mit der Weitergabe der vollständigen Schülerunterlagen von der abgebenden Schule an die Berufsschule St. Nikolaus bin ich einverstanden.

 [ ]  Ja [ ]  Nein

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Jugendlichen |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes |