

Anmeldung für den Berufsschulunterricht - Schuljahr 2023/24

<Bitte ankreuzen bzw. in lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden.>

Sie werden gegen **Ende der Sommerferien** schriftlich über die Berufsschultage informiert.

Daten der Schülerin bzw. des Schülers

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht weiblich männlich divers

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: Deutschland _____

Nationalität: deutsch _____

Bekenntnis/Konfession: evangelisch katholisch jüdisch orthodox syrisch-orthodox islamisch alevitisch
 sonstige-orthodoxe

andere Konfession _____ ohne Konfession

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Nur für Schülerinnen und Schüler mit **Migrationshintergrund** (ausländische Herkunft der Familie, AussiedlerInnen):

Zuzugsjahr: _____ Sprache in der Familie: _____

Daten der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten (Angaben sind auch bei volljährigen SchülerInnen erforderlich)

Name: _____ Vorname Mutter: _____ Vorname Vater: _____

Geburtsland Mutter: Deutschland _____ Geburtsland Vater: Deutschland _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Angaben zur Berufsausbildung

Beruf: _____

Zuständige Kammer: ApothK HWK IHK ZÄK Münster _____

Beginn der Ausbildung: _____ Dauer: _____ Jahre; wird die Ausbildung verkürzt? ja, um _____ Monate

Betrieb/Praxis: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

E-Mail: _____

Zuständige/r Ausbilder/in: Frau /Herr _____

Passbild

bitte hier
aufkleben!

Vor- und Zuname des Schülers:

Vorname: _____ Name: _____

Welche Schule besuchen Sie zurzeit bzw. haben Sie als letzte Schule besucht?

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|---|
| Schulform (bitte ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Berufskolleg (Ausbildung, TZ) | <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Weiterbildungskolleg |
| | <input type="checkbox"/> FOS 13 (1J, VZ) | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS1) HSA Kl. 10 | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS2) mit Q? ja: <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> Berufskolleg (Kaufm. Assistenten FHR, 3J, VZ) | |
| letzte Klassenstufe: <input type="checkbox"/> 1 (Bspw. Unterstufe / BFS1) <input type="checkbox"/> 2 (Bspw. Mittelstufe KAB / HBFO) <input type="checkbox"/> 3 (Bspw. Oberstufe KAB) <input type="checkbox"/> 4 (Bspw. 4-jähriger Bildungsgang) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 (Bspw. Klasse 5/6/7/8/9/10/11/12/13) | <input type="checkbox"/> FOS 13 (2J, VZ) | <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung TZ (AVT, BVB) | <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung VZ (AV, IK) | | <input type="checkbox"/> Höhere Handelsschule <input type="checkbox"/> mit FHR <input type="checkbox"/> ohne FHR | |
| | <input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschule, Universität | | | <input type="checkbox"/> Schule im Ausland | | |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | | | | | |



Schulname: _____

Schulnummer: _____ (Bspw.: Mulvany BK = 180658) über folgenden QR-Code einsehbar:

Anschrift: _____

Bundesland: _____

Mit welchem Schulabschluss werden Sie zu uns kommen? Bitte Schulabschluss ankreuzen.

| | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|---|---|
| Entlassdatum bzw. Zeugnisdatum: <input type="checkbox"/> Sommer 31.07.2023 <input type="checkbox"/> _____.____.20__ | <input type="checkbox"/> ohne / Abgangszeugnis ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> HSA nach Kl. 9 | <input type="checkbox"/> HSA nach Kl. 10 (10A) | <input type="checkbox"/> HSA mit Gymn. Berechtigung | <input type="checkbox"/> Gleichwertiger Abschluss zu HSA (Bspw. Schüler aus IFK) | <input type="checkbox"/> FOR ohne Gymn. Berechtigung | <input type="checkbox"/> FOR mit Gymn. Berechtigung |
| | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife schulischer Teil | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (komplett) | <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur) | <input type="checkbox"/> Eintragung für zugezogene Schüler:innen ohne deutsches. Zeugnis | | <input type="checkbox"/> Hochschul- <input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Sofern Sie über die FOR verfügen, können Sie sich verbindlich für die Teilnahme an einem Kurs zum Erwerb der Fachhochschulreife – FHR – anmelden. Das Angebot steht unter dem Vorbehalt des Zustandekommens einer Lerngruppe. Der Unterricht findet abends statt. Der Ausbildungsbetrieb muss einverstanden sein.

Ich habe das Einverständnis meines Ausbildungsbetriebes eingeholt und melde mich **verbindlich** für den FHR-Kurs an

nein ja Unterschrift: _____

Einverständnis: Unterschrift des Ausbildungsbetriebes: _____

Stempel des Ausbildungsbetriebes: _____

Damit wir Sie bestmöglich fördern können, benötigen wir die nachfolgenden Angaben:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <p>Ich habe einen anerkannten Förderbedarf mit dem Schwerpunkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sehen (Blinde) <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation (Gehörlose) <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation (Schwerhörige) <input type="checkbox"/> Sehen (Sehbehinderte) |
| <input type="checkbox"/> | <p>Ich benötige aufgrund meines anerkannten Förderbedarfs</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hilfsmittel. <input type="checkbox"/> keine Hilfsmittel. |

(Name in Druckbuchstaben)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Reichen Sie bitte mit diesem Anmeldeformular noch folgende Unterlagen bei uns ein:

- Kopie des Ausbildungsvertrages (sofern bereits vorhanden)
- Kopie des letzten (Abschluss-)Zeugnisses
- 1 Passbild