



# ANMELDUNG ZUM BESUCH PRIVATE BERUFSFACHSCHULE



**Jugendsiedlung**  
Traunreut gGmbH

## Anmeldung zum Besuch der Berufsfachschule für Sozialpflege

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

<b>1. Schüler / Schülerin</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Name, Vorname		Geburtsdatum	Religion
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		☎	
Staatsangehörigkeit	Geburtsort	e-mail-Adresse der Erziehungsberechtigten	
Krankenkasse			
Nach Deutschland zugezogen:		Aus welchem Land?	Wann? (Monat / Jahr)
<b>2. Person, der die Erziehung anvertraut ist oder bei Volljährigen anvertraut war</b>			
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Andere Art des Verhältnisses zum Schüler (z.B. Großeltern, Erzieher)			
(Nur, wenn von Schüleranschrift abweichend)		Name, Vorname, Anschrift	Beruf
<b>3. Zuletzt besuchte Schule</b>			
<input type="checkbox"/> Mittelschule		<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule
entlassen im Schuljahr		aus der Klasse	
zuletzt erreichter Abschluss _____			
Abschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mittelschulabschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der Schule		Schulstempel	
Straße			
PLZ	Ort	☎	☎



## ANMELDUNG ZUM BESUCH PRIVATE BERUFSFACHSCHULE

Bitte wenden !

### 4. Bisher besuchte berufsvorbereitende bzw. Berufliche Bildungsmaßnahmen

Bitte Zeugnisse, Bestätigungen oder ähnliches beifügen!

Erfolgreicher Besuch des Berufsvorbereitungsjahres (BVJ)

Berufsfeld / Schwerpunkt

Erfolgreicher Abschluss einer berufsvorbereitenden Bildungsmaßnahme (BvB)

Genauere Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Schwerpunkt:

Besuch einer Berufsfachschule für

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit im Pflegebereich als: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

### 5. Ärztliches Zeugnis

Ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung für den Beruf des/der Staatlich geprüften Sozialbetreuers/Sozialbetreuerin

### 6. Heimunterbringung während des Schulbesuchs

ja

nein

### 7. Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

Ich erkläre mein Einverständnis, dass Beratungsunterlagen, soweit sie für die Beratung über den geeigneten, weiteren schulischen Werdegang von Bedeutung sind, zwischen der abgebenden und der aufnehmenden Schule sowie dem zuständigen Beratungsteam der Agentur für Arbeit weitergegeben werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin

**Hinweis:** Grundlage für diese Datenerhebung ist Art. 35 Abs. 4 und Art. 85 Abs. 1 BayEUG.

Stand: März 2015

Antrag auf Überweisung an die Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung in Traunreut, Förderschwerpunkt Lernen, der Jugendsiedlung Traunreut gGmbH gemäß Art. 41 Bayer. Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (Bay EUG)

1	<b>Antrag</b>	<b>Name und Anschrift der abgebenden Schule</b>
	1.1 Antragsteller <input type="checkbox"/> Leiter der Mittelschule <input type="checkbox"/> Leiter der Berufsschule <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter des Schulpflichtigen <input type="checkbox"/> Schulpflichtiger (bei Volljährigkeit)	<b>Name(n) und Anschrift der Erziehungsberechtigten</b>
1.2	<b>Schulpflichtiger Name, Vorname und Anschrift</b>	<b>Geburtsdatum</b>
1.3	Ich <b>befürworte</b> die Überweisung des Schulpflichtigen (Ziff. 1.2) von einer <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> von einer staatl. Berufsschule an die Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung in Traunreut, Förderschwerpunkt Lernen, der Jugendsiedlung Traunreut gGmbH, Postfach 1180 - 83291 Traunreut - Tel. 08669-8532100 - Fax 08669-8532200	
2	<b>Begründete Empfehlung der abgebenden Schule (§ 15 BSO-F)</b> <input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. (Begründung siehe Beiblatt) <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht befürwortet. (Begründung siehe Beiblatt)	
3	<b>Folgende entscheidungsrelevante Unterlagen werden beigelegt:</b> <input type="checkbox"/> Psychologisches Gutachten der Agentur für Arbeit  <input type="checkbox"/> Gutachten, Stellungnahme, Bericht einer medizinischen oder psychologischen Fachstelle  Welcher Art? .....	
4	Der Aufnahme und Überweisung an eine Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung, Förderschwerpunkt Lernen (vgl. Art. 41 Bay EUG sowie § 15 – 17 BSO-F) wird zugestimmt.  Antrag und Unterschriften gelten auch für den Fall eines Überweisungsverfahrens über die Regierung. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  Erziehungsberechtigter/ Volljährige/r Schüler/-in ..... <p style="text-align: right;">Datum , Unterschrift</p> Staatl. Berufsschule ..... <p style="text-align: right;">Datum, Schulleitung</p> Berufsschule zur sonderpäd. Förderung ..... <p style="text-align: right;">Datum, Schulleitung</p> <input type="checkbox"/> Die Erziehungsberechtigten machten von der angebotenen Besprechungsmöglichkeit keinen Gebrauch	

