



ANMELDUNG ZUM BESUCH PRIVATE BERUFSFACHSCHULE



Jugendsiedlung
Traunreut gGmbH

Anmeldung zum Besuch der Berufsfachschule für Sozialpflege

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

1. Schüler / Schülerin <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)
2. Person, der die Erziehung anvertraut ist oder bei Volljährigen anvertraut war			
<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
3. Zuletzt besuchte Schule			
<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

