

# Anmeldeblatt

**Klasse**  
füllt Schule aus

## 1. Schüler:

Familienname : \_\_\_\_\_  männlich  
Vorname : \_\_\_\_\_  weiblich  divers  
Geburtsdatum-/ort-/land : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit :  deutsch  andere: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_  
Bekenntnis :  röm.-kath.  evang.  islamisch  bekenntnislos  sonstiges \_\_\_\_\_  
Ich wünsche die verbindliche Teilnahme am Religionsunterricht in  röm.-kath.  evang.  Ethik  
Straße : \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
Wohnort : \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
wohnhaft :  Eltern  Mutter  Vater  Pflegeeltern  Verwandten  
 eigene Wohnung oder \_\_\_\_\_  
 Heim \_\_\_\_\_ ist  Haupt- oder  Nebenwohnsitz

**w i c h t i g:** Falls das Heim der Nebenwohnsitz ist, benötigen wir **die Angabe des Hauptwohnsitzes!!!**

## 2. Erziehungsberechtigte / Hauptwohnsitz: (für nicht-volljährige Schüler)

Erziehungsberechtigte:  Eltern  Mutter  Vater  Pflegeeltern  Vormund  Verwandter  Heimleiter

Familienname : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. : \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_  
Telefon / E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung:** (bitte ankreuzen)

Daten, die der beruflichen Eingliederung dienen, dürfen mit dem Jobcenter, der örtlichen Agentur für Arbeit, dem Gesundheitsamt, dem Ausbildungsbetrieb oder dem Jugendamt ausgetauscht werden.

ja  nein

Daten die der individuellen Förderung und Unterstützung dienen, dürfen mit der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS) ausgetauscht werden.

ja  nein

Fotos, die in der Schule gemacht werden, dürfen auf der Homepage der Schule und von Kolping-Mainfranken verwendet werden.

Fotos dürfen in Zeitungen veröffentlicht werden.

Wir versprechen, keine Fotos zu verwenden, die ihren Sohn/ ihre Tochter negativ darstellen.

ja  nein

**Sie können Ihr Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen.  
Die Einverständniserklärung ist für eine Anmeldung für die Schule nicht erforderlich.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift v. volljähr. Antragsteller/in / Erziehungsberechtigte/r

Ich beantrage die Aufnahme der / des oben genannten Berufsschulpflichtigen/-berechtigten in die Adolph-Kolping-Schule Schweinfurt, Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung.

Ich wurde informiert, dass Ordnungsmaßnahmen als Erziehungsmaßnahmen sowie Maßnahmen zur Durchsetzung der Berufsschulpflicht nach dem Bayerischen Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) erfolgen. **Das beigefügte Informationsblatt zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und unterzeichnet.**

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

Unterschrift v. volljähr. Antragsteller/in / Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

### 3. Schulische Daten

zuletzt besuchte **Vollzeitschule** : \_\_\_\_\_  
zuletzt besuchte Schule / Schulart : \_\_\_\_\_  
 Schule zur sonderpädagogischen Förderung  Mittelschule  
 andere \_\_\_\_\_  
 mit Abschluss Sonderpäd. Förderzentrum  
Schulabschluss :  Mittelschulabschluss - regulär  
 Mittelschulabschluss - theorie reduziert  
 ohne Abschluss aus der \_\_\_\_\_ Klasse

### 4. Art der Beschulung

**JoA - Jugendliche/r ohne Arbeits- und Ausbildungsverhältnis**

Arbeitsplatz:  ja oder  nein

**BvB - Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme**

Maßnahmeträger: \_\_\_\_\_

**BVJ - Berufsvorbereitungsjahr (BVJ oder AQJ)**

Berufsfeld:  Gastronomie/Hauswirtschaft  Hauswirtschaft/Pflege  
 Handwerk

**Ausbildungsberuf** als \_\_\_\_\_

**Ausbildungsbetrieb:**

Firmenname : \_\_\_\_\_

Ansprechpartner : \_\_\_\_\_

Straße und Nummer : \_\_\_\_\_

PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

### 5 . Aufnahme

Wird von der Berufsschule ausgefüllt.

Ein sonderpädagogisches Gutachten ist  erforderlich  ist nicht erforderlich  liegt vor

**Förderschwerpunkt:** \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Schulleiterin \_\_\_\_\_