

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

BiK - Berufsintegrationsklasse

BvB - Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme

Maßnahmeträger: _____

BVJ - Berufsvorbereitungsjahr (BVJ oder AQJ)

Berufsfeld: Hauswirtschaft Hauswirtschaft/Gastronomie Farbtechnik
 Metalltechnik Holztechnik Betreuung/Pflege

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 _____