



Berufsschule Sankt Georg zur sonderpädagogischen Förderung • Mozartstr. 18 • 87435 Kempten
Tel: 0831-960 882-0 • Fax: 0831-960 882-33 • info@berufsschule-sankt-georg.de

Fachklasse für Ausbildung/. EQ	<input type="checkbox"/> Verkäufer/in <input type="checkbox"/> Fachverkäufer/in im Lebensmittelhandwerk (Schwerpunkte Bäckerei & Konditorei) <input type="checkbox"/> Fachkraft im Gastgewerbe <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Bauten- und Objektbeschichter/in <input type="checkbox"/> Maler und Lackierer/in (Fachrichtung Gestaltung und Instandhaltung) <input type="checkbox"/> Metallfeinbearbeiter/in <input type="checkbox"/> Maschinen- und Anlagenführer (Schwerpunkte Metalltechnik- und Kunststofftechnik) <input type="checkbox"/> Werker/in im Gartenbau (Fachrichtung Garten- und Landschaftsbau)	<input type="checkbox"/> Kauffrau/ Kaufmann im Einzelhandel <input type="checkbox"/> Bäcker/in <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in Küche <input type="checkbox"/> Bau- und Metallmaler/in <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in für Metallbau <input type="checkbox"/> Friseur/in
Angaben zur Ausbildung/. zur EQ	Ausbildungsbetrieb / Ausbildungseinrichtung (ggf. Stempel) <hr/> Straße, Hausnummer PLZ Ort <hr/> Telefonnr. E-Mailadresse <hr/> Ansprechpartner/in im Betrieb Ausbildungsbeginn	<input type="checkbox"/> Ausbildung im Betrieb <input type="checkbox"/> EQ (Einstiegsqualifizierung) <small>über die Agentur für Arbeit</small> <input type="checkbox"/> BaE über die Agentur für Arbeit <hr/> <input type="checkbox"/> Reha-Ausbildung <small>über die Agentur für Arbeit</small> <input type="checkbox"/> integrativ an BBW od. Vergleichbarer Reha-Einrichtung <input type="checkbox"/> kooperativ mit Betrieb

Schüler/in	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Vorname Familienname <hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ Wohnort <hr/> Telefonnr. Handy-Nr.	Geburtsdatum Geburtsort <hr/> Geburtsland <hr/> Ggf. zugezogen nach Deutschland (Monat/Jahr) <hr/> Staatsangehörigkeit Religion
-------------------	--	--

Erziehungsberechtigte	Mutter erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vorname Familienname Anschrift → <input type="checkbox"/> siehe oben <hr/> Telefonnr. Handy-Nr.	Vater erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vorname Familienname Anschrift → <input type="checkbox"/> siehe oben <hr/> Telefonnr. Handy-Nr.	Angaben zu Vormund, Jugendhilfeeinrichtung, Betreuer/in... <hr/> <hr/> <hr/>
------------------------------	---	--	--

Schullaufbahn	Die zuletzt besuchte Schule war ein/e: <input type="checkbox"/> Sonderpädagogisches Förderzentrum <input type="checkbox"/> andere Schule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Mittel- oder Hauptschule Die zuletzt besuchte Klasse war die Klasse _____ Name und Ort der zuletzt besuchten Schule: _____	Schulabschluss bzw. Entlassungszeugnis: <input type="checkbox"/> kein Abschluss → Entlassungszeugnis der: <input type="checkbox"/> 6. Klasse <input type="checkbox"/> 7. Klasse <input type="checkbox"/> 8. Klasse <input type="checkbox"/> 9. Klasse <input type="checkbox"/> Abschluss des SFZ - Bildungsgang Lernen <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss) <input type="checkbox"/> Qualifizierender Mittelschulabschluss / anderer Abschluss
----------------------	---	--

Mit den notwendigen Aufnahmeformalitäten (z.B. Überprüfung des Förderbedarfs, Intelligenztests...) bin ich einverstanden und bestätige hiermit auch die Richtigkeit der gemachten Angaben: <hr/> Ort, Datum Unterschrift Schüler/in und Erziehungsberechtigte/r bzw. Bevollmächtigte/r des Ausbildungsbetriebes	Kopie des Ausbildungs- oder des EQ-Vertrages: <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
--	--