Berufsschule Sankt Georg
KJF Schule

Anmeldung für Fachklassen

im Schuljahr 2023/2024

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

- ☐ Verkäufer/in
- ☐ Kauffrau/ Kaufmann im Einzelhandel
- ☐ Fachlagerist/in
- ☐ Fachkraft für Lagerlogistik
- ☐ Fachverkäufer/in im Lebensmittelhandwerk (Schwerpunkte Bäckerei & Konditorei)
- ☐ Bäcker/in
- ☐ Fachkraft für Gastronomie
- ☐ Fachkraft Küche
- ☐ Koch/ Köchin (nur 1.+2. Ausbildungsj.)
- ☐ Fachmann/-frau für Systemgastronomie (nur 1. Ausbildungsj.)
- ☐ Fachmann/-frau für Restaurants und Veranstaltungsgastronomie (nur 1. Ausbildungsj.)
- ☐ Fachpraktiker/in Hauswirtschaft
- ☐ Fachpraktiker/in Küche
- ☐ Fachpraktiker/in für personale Dienstleistungen
- ☐ Maler und Lackierer/in (Fachr. Gestaltung u. Instandhaltung)
- ☐ Fachpraktiker/in für Maler und Lackierer
- ☐ Maschinen- und Anlagenführer (Schwerpunkte Metalltechnik- und Kunststofftechnik)
- ☐ Fachkraft für Metalltechnik (Fachrichtung Konstruktionstechnik)
- ☐ Metallfeinbearbeiter/in
- ☐ Fachpraktiker/in für Metallbau
- ☐ Werker/in im Gartenbau (Fachrichtung Garten- und Landschaftsbau)
- ☐ Friseur/in

Angaben zur Ausbildung/. zur EQ

_____
Ausbildungsbetrieb / Ausbildungseinrichtung (ggf. Stempel)

_____ _____ _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

_____ _____
Telefonnr. E-Mailadresse

_____ _____
Ansprechpartner/in im Betrieb **Ausbildungsbeginn**

- ☐ **Ausbildung im Betrieb**
- ☐ **EQ (Einstiegsqualifizierung)** über die Agentur für Arbeit
- ☐ **BaE** über die Agentur für Arbeit

- ☐ **Reha-Ausbildung** über die Agentur für Arbeit
  - ☐ **integrativ an BBW od. Vergleichbarer Reha-Einrichtung**
  - ☐ **kooperativ mit Betrieb**

Schüler/in

☐ Herr
☐ Frau _____ _____
Vorname Familienname

_____
Straße, Hausnummer

_____ _____
PLZ Wohnort

_____ _____
Telefonnr. Handy-Nr.

_____ _____
Geburtsdatum Geburtsort

_____ _____
Staatsangehörigkeit Religion

_____ _____
Geburtsland Ggf. Zuzug n. D (Monat/Jahr)

_____
E-Mailadresse

Erziehungsberechtigte

Mutter erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

_____ _____
Vorname Familienname

Anschrift → ☐ siehe oben

_____
_____
_____ _____
Telefonnr. Handy-Nr.

Vater erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

_____ _____
Vorname Familienname

Anschrift → ☐ siehe oben

_____
_____
_____ _____
Telefonnr. Handy-Nr.

Angaben zu Vormund, Jugendhilfeeinrichtung, Betreuer/in…

_____
_____
_____
_____
_____

Schullaufbahn

Die zuletzt besuchte Schule war ein/e:

- ☐ Sonderpädagogisches Förderzentrum
- ☐ andere Schule
- ☐ Berufsschule
- ☐ Mittel- oder Hauptschule

Die zuletzt besuchte Klasse war die Klasse _____

Name und Ort der zuletzt besuchten Schule:

Schulabschluss bzw. **Entlassungszeugnis:**

- ☐ kein Abschluss → **Entlassungszeugnis** der:
  - ☐ 6. Klasse ☐ 7. Klasse ☐ 8. Klasse ☐ 9. Klasse
- ☐ Abschluss des SFZ - Bildungsgang Lernen
- ☐ Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss)
- ☐ 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:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Schüler/in und Erziehungsberechtigte/r bzw. Bevollmächtigte/r des Ausbildungsbetriebes

Kopie des Ausbildungs- oder des EQ-Vertrages:

- ☐ liegt bei
- ☐ wird nachgereicht