



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

<b>Fachklasse für Ausbildung/. EQ</b>	<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
<b>Angaben zur Ausbildung/. zur EQ</b>	Ausbildungsbetrieb / Ausbildungseinrichtung (ggf. Stempel) <hr/> Straße, Hausnummer                      PLZ                      Ort <hr/> Telefonnr.                                      E-Mailadresse <hr/> Ansprechpartner/in im Betrieb                      Ausbildungsbeginn	<input type="checkbox"/> <b>Ausbildung im Betrieb</b> <input type="checkbox"/> <b>EQ (Einstiegsqualifizierung)</b> über die Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> <b>BaE</b> über die Agentur für Arbeit <hr/> <input type="checkbox"/> <b>Reha-Ausbildung</b> über die Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> <b>an einem BBW, an einer Vergleichbaren Reha-Einrichtung</b> <input type="checkbox"/> <b>in einem Kooperationsbetrieb</b>

<b>Schüler/in</b>	<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
-------------------	--	--

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

<b>Schullaufbahn</b>	<b>Die zuletzt besuchte Schule war ein/e:</b> <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: _____	<b>Schulabschluss bzw. Entlassungszeugnis:</b> <input type="checkbox"/> kein Abschluss → <b>Entlassungszeugnis</b> der: <input type="checkbox"/> 6. Klasse <input type="checkbox"/> 7. Klasse <input type="checkbox"/> 8. Klasse <input type="checkbox"/> 9. Klasse <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis des Sonderpädagogischen Förderzentrums („Förderschule“) <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss) <input type="checkbox"/> Qualifizierender Mittelschulabschluss / anderer Abschluss
----------------------	---	---

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