



Anmeldeformular	St. Nikolausstraße 6, 89350 Dürrlauingen
	Tel.: 08222 998 360
Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____	Fax: 08222 998 357
	E-Mail: fbs@sankt-nikolaus.de
	Homepage: www.berufsschule-sankt-nikolaus.de

Schüler/-in

Name:	Vorname:	Geschlecht:
Geb.-Datum:	Geburtsort/-land:	Religion:
PLZ:	Wohnort:	Fam.-Stand:
Ortsteil:	Straße:	Nationalität:
Telefon:	Unterbringung: <input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> Bereich Wohnen Dürrlauingen	

Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte

Vor-/Zuname:	Beruf:
Vor-/Zuname:	Beruf:
Sonstige (z.B. Jugendamt):	Tel./Handy:
Anschrift (falls abweichend von Schüleradresse):	

Zuletzt besuchte Schule:

Abgebende Schule:	Klasse:	Abschlusszeugnis:
	Lehrer:	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Klasse:

<input type="checkbox"/> Ausbaufacharbeiter	<input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in Metallbau Metallbauer	<input type="checkbox"/> BvB Maßnahme
<input type="checkbox"/> Autofachwerker	<input type="checkbox"/> Fachwerker/in für Textilreinigung	<input type="checkbox"/> FABV-Maßnahme
<input type="checkbox"/> Bäcker/in	<input type="checkbox"/> Fleischer/in	<input type="checkbox"/> Jugendliche o. Ausbildungsplatz
<input type="checkbox"/> Bau- und Metallmaler/in	<input type="checkbox"/> Kaufmann/frau im Einzelhandel	
<input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik	<input type="checkbox"/> Maler/in und Lackierer	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr
<input type="checkbox"/> Fachlagerist/in	<input type="checkbox"/> Metallbauer/in	Für das BVJ: Bitte unbedingt den <u>Erst-, Zweit- und Drittwunsch ankreuzen!</u>
<input type="checkbox"/> Fachpraktiker für Buchbinderei	<input type="checkbox"/> Raumausstatter/in	
<input type="checkbox"/> Fachpraktiker Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Textilreiniger/in	① ② ③ BVJ Farbtechnik
<input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in Holzverarbeitung	<input type="checkbox"/> Verkäufer/in	① ② ③ BVJ Gartenbau
<input type="checkbox"/> Fachpraktiker Küche	<input type="checkbox"/> Werker/in im Gartenbau	① ② ③ BVJ Hauswirtschaft

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes:		
Ausbildungsberuf:	Ansprechpartner:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:	E-Mail:



Bitte legen Sie bei:

- Kopie des Ausbildungsvertrages
- Kopie des letzten Zeugnisses
- Kopie des sonderpädagogischen Gutachtens nach § 27/3 bei Schülerinnen und Schülern der sonderpädagogischen Förderzentren **oder** die Einverständniserklärung zur Weitergabe des sonderpädagogischen Gutachtens nach § 27/3 (Formular siehe Homepage)
- Kopie des Beurteilungsbogens für Mittelschüler/innen (Vergl. Formular Homepage)

Für die Aufnahme in unsere Förderberufsschule sind diagnostische Verfahren wie z. B. ein sonderpädagogisches Gutachten, IQ-Test oder Schulleistungstest gesetzlich vorgeschrieben.

Mit der Durchführung der notwendigen Diagnostik - ohne die eine Aufnahme nicht möglich ist - bin ich einverstanden.

Mit der Weitergabe der vollständigen Schülerunterlagen von der abgebenden Schule an die Berufsschule St. Nikolaus bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes