



Fachklassenanmeldung

Schuljahr 2011/2012

Berufsschule
Sankt GEORG
Kempten / Allgäu

Berufsschule St. Georg zur sonderpädagogischen Förderung (Förderschwerpunkt Lernen)
Mozartstr. 18 • 87435 Kempten • Tel.: 0831-960 882 0 • Fax: 0831-960 882 33 • E-Mail: info@berufsschule-st-georg.de

Fachklasse für Ausbildung bzw. EQ	<input type="checkbox"/> Verkäufer/in <input type="checkbox"/> Friseur/in <input type="checkbox"/> Fachverkäufer/in im Lebensmittelhandwerk (Schwerpunkt Bäckerei) <input type="checkbox"/> Bäcker/in <input type="checkbox"/> Bauten- und Objektbeschichter/in <input type="checkbox"/> Bau- und Metallmaler/in <input type="checkbox"/> Maler und Lackierer/in (Fachrichtung Gestaltung und Instandhaltung) <input type="checkbox"/> Metallbearbeiter/in <input type="checkbox"/> Metallfeinbearbeiter/in <input type="checkbox"/> Teilezurichter/in <input type="checkbox"/> Fachkraft im Gastgewerbe <input type="checkbox"/> Beikoch/ Beiköchin <input type="checkbox"/> Dienstleistungshelfer/in Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Gartenbauwerker/in (Fachrichtung Garten- und Landschaftsbau)
--	--

Angaben zur Ausbildung bzw. 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) über die Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> BaE (Berufsausbildung in außerbetrieblichen Einrichtungen) über die AA <input type="checkbox"/> koop. <input type="checkbox"/> integr. <input type="checkbox"/> Reha-Ausbildung an einer Einrichtung über die Agentur für Arbeit
---	---	--

Schüler / Schülerin	Vorname Familienname <hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ Wohnort <hr/> Telefonnr. Handy-Nr.	Geburtsdatum Geburtsort <hr/> Geburtsland <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, Betreuer, Wohnheim... <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
------------------------------	---	--	---

Schullaufbahn	Die zuletzt besuchte Schule war ein/e: <input type="checkbox"/> Sonderpädagogisches Förderzentrum <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> andere Schule 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"/> Abschlusszeugnis des Sonderpädagogischen Förderzentrums („Förderschule“) <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifizierender Hauptschulabschluss / anderer Abschluss
----------------------	--	---

Hiermit bestätige ich 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: <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
--	---	---