

Anmeldung für das Schuljahr 2025/26

Schüler*in

| | | | | | |
|---------------------------------|----------|-------------------|--|-------------|--|
| Name: | | Vorname: | | Geschlecht: | |
| Geb.-Datum: | | Geburtsort/-land: | | Religion: | |
| Zuzug nach Deutschland (Datum): | | | als (z.B. Asylbewerber...): | | |
| Anschrift (Straße, Hsnr): | | | Nationalität: | | |
| PLZ: | Wohnort: | | Ortsteil: | | |
| Mobil Schüler: | | | Email Schüler*in: | | |
| Telefon Schüler: | | | Unterbringung: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> Bereich Wohnen Dürrlauingen <input type="checkbox"/> Sonst. Name: | | |

Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte

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

Zuletzt besuchte Schule:

| | | | |
|---|---|---|--|
| Schulart: | | Name der Schule: | |
| bei Mittelschule / Föz / Sonstige: | | bei Berufl. Schulen: | |
| Jahrgangsstufe: | | Klasse: | |
| <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss | <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss: | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | |
| <input type="checkbox"/> Abschluss im Bildungsgang Lernen | | | |

Gewünschte Klasse:

| | |
|---|---|
| Berufsvorbereitungsjahr BVJ (vollzeitschulische Maßnahme): Bitte unbedingt den Erst-, Zweit-, Dritt- und Viertwunsch wählen! | Berufsvorbereitung (Rehabinanzierte Maßnahmen - AfA) |
| <input type="checkbox"/> BVJ Farbe | <input type="checkbox"/> BvB Maßnahme |
| <input type="checkbox"/> BVJ Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> START -Maßnahme (FABV) |
| <input type="checkbox"/> BVJ Pflege und Betreuung | <input type="checkbox"/> Jugendliche o. Ausbildungsplatz (JoA) |
| <input type="checkbox"/> BVJ Sprungbrett | |

Bitte legen Sie bei:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Kopie des sonderpädagogischen Gutachtens nach VSO-F § 27 (2) bei Schülerinnen und Schülern der sonderpädagogischen Förderzentren **oder** die Einverständniserklärung zur Weitergabe des sonderpädagogischen Gutachtens nach VSO-F § 27 (2)
(Formular siehe Homepage: <https://www.berufsschule-sankt-nikolaus.de/anmeldung/>)
- Kopie des Beurteilungsbogens für Mittelschüler*innen
(Formular siehe Homepage: <https://www.berufsschule-sankt-nikolaus.de/anmeldung/>)

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

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

Ja Nein

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

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des/der Jugendlichen

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten