



Antrag auf Anmeldung zur berufsvorbereitenden Sonderberufsfachschule - Vorqualifizierungsjahr Arbeit/ Beruf (VAB) für das Schuljahr _____ / _____

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

Abgabe möglichst bis 30. April

Name		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	Religion/ Konfession	
Geburtsdatum		Geburtsort		Kreis	Geburtsland
Staatsangehörigkeit		weitere <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Falls ja, welche?	
Straße/ Hausnr.			PLZ / Ort		
E-Mail		Telefon		Handy	
Deutsche Sprachkenntnisse		<input type="checkbox"/> geringe	<input type="checkbox"/> gute	<input type="checkbox"/> sehr gute	
Sprechen Sie zu Hause Deutsch?		<input type="checkbox"/> oft	<input type="checkbox"/> manchmal	<input type="checkbox"/> kaum	
Gesetzlicher Vertreter/ Eltern		<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Betreuer/in
Name _____		Vorname _____			
Straße/ Hausnr. _____		PLZ/Ort _____			
Telefon _____		Handy _____			
E-Mail _____					
<input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen (Heimunterbringung, betreute WG, Jugendbetreuung oder sonstiges)					
Träger / Anschrift / Tel / E-Mail					

Bisher besuchte Schulen			
von	bis	Name der Schule und Ort	Abschluss

Zuletzt besuchte Klasse ist/ war

Klasse 7 Klasse 8 Klasse 9 BVJ/ VAB

Hauptschulabschluss wird voraussichtlich erreicht

Hauptschulabschluss ist vorhanden

BVJ-/ VAB-Abschluss ist vorhanden

Wird der Hauptschulabschluss in der Sonderberufsfachschule (VAB) angestrebt? ja nein

Berufswunsch _____ Ich weiß es noch nicht

Wunschberuf 1 _____ Wunschberuf 2 _____

Gibt es wichtige Informationen zu meiner Gesundheit, die die Schule wissen sollte (z.B. Anfallsleiden, körperliche Beschwerden, Allergien, ADS, ADHS)?

ja nein

Falls ja, welche? _____

Müssen Medikamente eingenommen werden? ja nein

Falls ja, welche? _____

Ich bin Schwimmer/in Nichtschwimmer/in

Bitte legen Sie diesem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Kopien des letzten Jahreszeugnisses und des letzten Halbjahreszeugnisses
- Lebenslauf
- 2 Lichtbilder (falls möglich digital per E-Mail)
- sonstige Unterlagen wie Qualipass, Praktikumsbeurteilungen, sofern vorhanden

Ich stimme zu, dass meine Daten zur internen Verwendung von der Max-Gutknecht-Schule elektronisch erfasst, gespeichert und weiterverarbeitet werden dürfen. Zudem bin ich damit einverstanden, dass die Max-Gutknecht-Schule schülerrelevante Informationen bei Dritten einholen darf. Dies dient ausschließlich der individuell abgestimmten Weiterbeschulung der Schülerin/ des Schülers. Die Max-Gutknecht-Schule gewährleistet den sorgsamem Datenumgang.

Ich bin damit einverstanden, dass die Max-Gutknecht-Schule Ulm Fotos, auf denen ich dargestellt bin, für ihre Öffentlichkeitsarbeit und Werbung in Prospekten, Zeitungen, Anzeigen, im Internet, auf Schautafeln und anderen Anwendungen, kostenlos, zeitlich unbefristet und mehrfach ohne weitere Rücksprache verwenden kann.

Ort, Datum	Unterschrift anmeldende/r Schüler/in	Unterschrift des gesetzl. Vertreters
------------	--------------------------------------	--------------------------------------