

Max-Gutknecht-Schule

- Sonderberufsfachschule -



Private Sonderberufs- und Sonderberufsfachschule der Liebenau Berufsbildungswerk gemeinnützige GmbH,
Schillerstraße 15, 89077 Ulm, Tel.: 0731/159399-0, Fax: 0731/159399-111, info@mgs-ulm.de

Antrag auf Anmeldung zur Sonderberufsfachschule für Sozialpflege - Schwerpunkt Alltagsbetreuung -

für das Schuljahr _____ / _____

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

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 ...		
<input type="checkbox"/> Klasse 7	<input type="checkbox"/> Klasse 8	<input type="checkbox"/> Klasse 9 <input type="checkbox"/> BVJ/ VAB
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss wird voraussichtlich erreicht		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss ist vorhanden		
<input type="checkbox"/> VAB-Abschluss ist vorhanden		
Gibt es wichtige Informationen zu meiner Gesundheit, die die Schule wissen sollte (z.B. Anfallsleiden, körperliche Beschwerden, Allergien, ADS, ADHS)?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, welche? _____		
Müssen Medikamente eingenommen werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, welche? _____		
Ich bin <input type="checkbox"/> Schwimmer/in <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer/in		

Bitte legen Sie diesem Antrag folgende Unterlagen bei:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Kopien des letzten Jahreszeugnisses <u>und</u> des letzten Halbjahreszeugnisses - Lebenslauf - 2 Lichtbilder (falls möglich digital per E-Mail) - sonstige Unterlagen wie Qualipass oder Praktikumsbeurteilungen (sofern vorhanden) - Praktikumsvertrag mit einer Pflegeeinrichtung (3-fach) |
|--|

Ich stimme zu, dass meine Daten zur internen Verwendung elektronisch erfasst und weiterverarbeitet werden dürfen.

Außerdem stimme ich 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.

Ich bin hiermit informiert, dass **zu Unterrichtszwecken Fotos oder Filme** gemacht werden können (z.B. Übung des Vorstellungsgesprächs, Unterrichtsprojekte). Dieses Material darf seitens Schule und Schülern nicht veröffentlicht werden, außer es finden gesonderte Absprachen statt.

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