

## Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

 Maßnahme: **Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme (BvB)**
☐ BvB-allgemein    ☐ BvB-rehaspezifisch    ☐ Jugendwerkstatt

Wird durch die Berufsschule ausgefüllt!

Klasse: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

|                                                                                                                       |                                                                    |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| vollständiger <b>Familienname</b>                                                                                     | alle <b>Vornamen</b> (Rufnamen zuerst)                             | Geburtsdatum |
| Geburtsort                                                                                                            | Staatsangehörigkeit                                                |              |
| Straße, Hausnummer                                                                                                    | Postleitzahl                                                       | Wohnort      |
| Telefon (Mobil)                                                                                                       | E-Mail (Wichtig für die Mitteilung schulorganisatorischer Belange) |              |
| Art und Grad einer Behinderung oder chronischer Krankheit (falls für Schulbesuch von Bedeutung) *Nachweise als Anhang |                                                                    |              |



### 2. Angaben zum Schulabschluss

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ohne Abschluss           | HSA                      | qHSA                     | RSA                      | sonstiger Abschluss      |

### 3. Angaben zur schulischen Vorbildung

(Mehrfachauswahl möglich)

|                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| individuelle Lernförderung | Oberschule               | Gymnasium                | Fachschule               | Berufsschule             | Andere                   |

### 4. Angaben Sorgeberechtigte/r (Pflichtfelder für unter 18-jährige) | Notfallkontakt\* (bei Volljährigkeit)

|                                |                                 |                                       |                                               |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Andere _____ | <input type="checkbox"/> Notfallkontakt _____ |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                       |                    |              |         |
|-----------------------|--------------------|--------------|---------|
| Familienname, Vorname | Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon (Mobil)       | E-Mail             |              |         |

### 5. Zeitraum der Maßnahme

bis

von – bis (Tag | Monat | Jahr)

Hinweise | Anmerkungen | Besonderheiten

### 6. Bildungsträger

Firmenname und Anschrift

**Ansprechpartner/in | Verantwortliche/r**

Name, Vorname

Telefon | ggf. Handynummer

E-Mail

➔ Die Berufsschulanmeldung kann **per E-Mail oder postalisch** mit den **geforderten Anlagen** übersandt werden.

Für den Postversand an die

**Adolph-Kolping-Schule Dresden**  
der ASG – Anerkannten Schulgesellschaft mbH  
**Sekretariat**  
Weberplatz 2  
01217 Dresden  
  
E-Mail: **[info@aksdresden.de](mailto:info@aksdresden.de)**

➔ **Allgemeine Hinweise für die Bildungsträger | Organisation des Unterrichtsbetriebes**

- Die Berufsschulanmeldung erfolgt durch den Bildungsträger.
- Der Berufsschulunterricht startet, wenn
  - \***alle unten aufgeführten** Dokumente mit dem **Anmeldeformblatt** eingereicht,
  - \*die **Klassenzuordnung** und die
  - \***Mitteilung des 1. Schultages** durch die Berufsschule **per E-Mail** mitgeteilt wurden.

➔ **Einzureichende Dokumente | Unterlagen mit der Anmeldung**

**Anmeldeformblatt** vollständig ausgefüllt mit nachfolgend aufgeführten Anlagen:

- ☐ Lichtbild, beiliegend oder per E-Mail im PDF- oder JPEG-Format
- ☐ Zeugnis der letzten allgemeinbildenden Schule **und**
- ☐ Zeugnis der berufsbildenden Schule, *falls absolviert*
- ☐ Formblatt: Nachweis Masernschutz, 2 Impfungen
- ☐ Formblatt: „Datenschutzrechtliche Erklärung“
- ☐ \* Nachweise gesundheitlicher Einschränkungen, *\*falls für Schulbesuch relevant*
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_