

Anmeldung zum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung      Berufsschule

### Friseurin/ Friseur

**Gewünschter Berufsschultag:** Bitte ankreuzen

Montag und Mittwoch

Dienstag und Donnerstag

#### **Bewerbungsangaben**

männlich

weiblich

divers

Name, Vorname

(der Schülerin / des Schülers) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Religions- und Konfessionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Umschülerin/Umschüler oder EQJ \_\_\_\_\_

#### **Angaben zum Ausbildungsbetrieb**

Name \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

(Ausbildungspraxis/-betrieb)

(Stempel Ausbildungspraxis/-betrieb)

#### **Angaben für die Statistik**

Datum der Einschulung in die Grundschule \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schulform \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_

in Klasse \_\_\_\_\_

#### **Bereits festgestellter Förderbedarf**

Emotionale/soziale Entwicklung

GE (Geistige Entwicklung)

HÖ (Hören)

KM (Körperlich motorisch)

LE (Lernen)

SE (Sehen)

Sprache

Benötigen Sie/Ihr Kind sonderpädagogische Unterstützung?

ja

Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Besteht ein Anspruch auf Nachteilsausgleich?

ja

nein