

## Berufseinstiegsschule (BES) Gesundheit und Soziales

### Anmeldung

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

#### Klassenempfehlung (von der Schule auszufüllen)

- BES Klasse 1 Körperpflege/Hauswirtschaft/Pflege/Wirtschaft/Gesundheit
- BES Klasse 2 Vollzeit Pflege/Hauswirtschaft
- BES Klasse 2 Vollzeit Körperpflege/Hauswirtschaft
- BES Klasse 2 Teilzeit mit EQ Gesundheit und Soziales \*
- BES Klasse 1 Vollzeit Sprache und Integration
- BES Klasse 2 Teilzeit mit EQ Sprache/Integration \*

### Zur Anmeldung bitte mitbringen:

(Unterlagen bitte NICHT in Mappen oder Prospekthüllen einreichen)

- tabellarischer Lebenslauf mit Foto
- beglaubigte Kopie des letzten Schulzeugnisses

#### Daten der aufzunehmenden Person männlich weiblich divers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

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

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Landkreis \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

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

Berufswunsch: 1. Wunsch \_\_\_\_\_

2. Wunsch \_\_\_\_\_

#### Erziehungsberechtigte: (bei Minderjährigen)

(1)  Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

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

(2)  Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

(3) weitere Ansprechpartner (z.B. Bevollmächtigte)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Bereits festgestellter Förderbedarf

GE (Geistige Entwicklung)    LE (Lernen)    HÖ (Hören)    KM (Körperlich motorisch)    SE (Sehen)

Benötigen Sie/Ihr Kind sonderpädagogische Unterstützung?   ja    Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Besteht ein Anspruch auf Nachteilsausgleich?   ja    nein

### Angaben für die Statistik

Datum Ihrer Einschulung in die Grundschule   1. August \_\_\_\_\_ (Jahr)

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

Schulabschluss \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten\*

\*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift zugleich, dass ihr/ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass sie/er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.