Karlstraße 37

77694 Kehl

🕿 07851 9487 - 5600

🖷 07851 9487 - 5622

@ anmeldung@bs-kehl.de

🖰 [www.bs-kehl.de](http://www.bs-kehl.de)

**Bewerbung / Anmeldung**

**Ausbildungsvorbereitung (AV)**

**Bitte den Anmeldebogen am PC vervollständigen und ausdrucken oder von Hand ausfüllen und mit Lebenslauf und Foto sowie einer beglaubigten Kopie vom letzten Schulzeugnis einreichen.**

Hiermit bewerbe ich mich / melde ich mich an für einen Platz in der Ausbildungsvorbereitung Baden-Württemberg zum kommenden Schuljahresbeginn. Bitte wählen Sie Ihr nächstes Bildungsziel (1 Kreuz):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wahl** | **Bildungsziel** | **Berufsfelder** | **Dauer** |
| [ ]  | Hauptschulabschlusserwerben | Metalltechnik, Hauswirtschaft und Ernährung | 1 Jahr |
| [ ]  | Hauptschulabschlussverbessern | Metalltechnik, Hauswirtschaft und Ernährung | 1 Jahr |
| [ ]  | Fachschulreife (mittlere Reife)erwerben | Hauswirtschaft und Ernährung (2BFH) | 2 Jahre |
| [ ]  | Fachschulreife (mittlere Reife)erwerben | Wirtschaft (2BFW) | 2 Jahre |

|  |
| --- |
| **Persönliche Daten** (laut Ausweisdokument) |
| Name:       | Vorname:       |
| Geburtsdatum:       | Geschlecht: [ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers |
| Geburtsort:       | Geburtsland:       |
| Staatsangehörigkeit:       | In Deutschland seit:        |
| Sprache(n):       |
| Konfession/Religionszugehörigkeit:       |
| Besondere Anmerkungen z. B. Krankheiten, Behinderungen, festgestellte Lese-Rechtschreib-Schwäche, Dyskalkulie, sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:       |
| Straße, Nr.:       |
| PLZ, Ort, Ortsteil:       |
| Festnetznummer:       | Mobil:       |
| E-Mail:       |

|  |
| --- |
| **Schullaufbahn** |
| Entlassungsjahr:       |
| [ ]  ohne [ ]  mit Hauptschulabschluss bzw. versetzt 10. Klasse |
| zuletzt besuchte Schulart (nur 1 Kreuz): [ ]  Förderschule [ ]  Hauptschule [ ]  Werkrealschule [ ]  Realschule [ ]  Gymnasium[ ]  Gemeinschaftsschule [ ]  andere:       |
| Name und Ort der zuletzt besuchten Schule:       |

|  |
| --- |
| **Erziehungsberechtigte / Bezugsperson** |
| Name:       | Vorname:       |
| Straße, Nr.:       | PLZ, Ort:       |
| Festnetznummer (privat):       | Mobil:       |
| Festnetznummer (beruflich):       | E-Mail:       |
| Art der Beziehung: [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  gesetzliche/r Vertreter/-in [ ]  andere: |

|  |
| --- |
| **Anlagen** |
| [ ]  beglaubigte Kopie vom letzten Schulzeugnis |
| [ ]  Lebenslauf mit Foto |

Schulsozialarbeit berät und unterstützt junge Menschen, Personenberechtigte, Lehrkräfte und Schulleitung zu unterschiedlichen Themen. In unserer Schule arbeiten wir eng und vertrauensvoll mit der Schulsozialarbeit zusammen. Dies setzt regelmäßige Gespräche und einen regulären Austausch voraus. Sollten Sie nicht einverstanden sein, bitten wir um schriftlichen Widerspruch.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie damit einverstanden sind, dass die von Ihnen angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Ihre Daten werden dabei nur streng zweckgebunden benutzt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte |  | Unterschrift Schüler/in |