

Formular Winterklasse Medizinische/r Fachangestellte/r

(Bitte online ausfüllen und per Mail / Fax an eine der oben aufgeführten Adressen zurücksenden!)

I. Schüler/in

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Straße:	PLZ / Wohnort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:

Migrationshintergrund

Geburtsland:	Sprache in der Familie:
Zuzugsjahr:	Geburtsland der Mutter:
	Geburtsland des Vaters:

II. Erziehungsberechtigte/r / Vormund (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

(zum Zeitpunkt des Eintritts in die Berufsschule)

Name, Vorname(n):		
Straße, PLZ / Ort:	Telefon:	
Mobil:	E-Mail:	

III. Ausbildungsbetrieb

Praxis:		
Straße, PLZ / Ort:		
Telefon:	Fax:	
E-Mail:		
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsdauer:	

IV. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule:
(Name, Ort, Abschluss)

Schulform:	Hauptschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Weiterbildungskolleg <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	Berufskolleg:	Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Gymnasiale Oberstufe <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>
Schulabschluss:	Hauptschulabschluss Kl. 9 <input type="checkbox"/> FOS-Reife ohne Quali. <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 10 <input type="checkbox"/> FOS-Reife mit Quali. <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil- <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	

Es gibt Beeinträchtigungen (bitte ankreuzen), die besondere Unterstützung erforderlich machen:

Soziale/emotionale Entwicklung <input type="checkbox"/>	Hören/Kommunikation <input type="checkbox"/>	Sehen <input type="checkbox"/>
Körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/>	Räumliche Barrierefreiheit erforderlich <input type="checkbox"/>	

V. Voraussichtliche Unterrichtstage im Schuljahr 2023/2024:

Dienstagvormittag und Mittwochnachmittag

In der Winterklasse werden Auszubildende zusammengefasst, die zwischen dem 2. Oktober 2023 und dem 1. April 2024 eingestellt werden. Die Einschulung der Winterklasse erfolgt im Schuljahr 2023/2024 **am Mittwoch, den 7. Februar 2024** um 14:00 Uhr, in Raum A0-03 (Aula).

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes