

Formular Sommerklasse Zahnmedizinische/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"/>	Berufskolleg:	
	Realschule <input type="checkbox"/>	Förderschule <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	Gymnasiale Oberstufe <input type="checkbox"/>
	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Weiterbildungskolleg <input type="checkbox"/>	Höhere Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/>
	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <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"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil- <input type="checkbox"/>	Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/>
	Hauptschulabschluss Kl. 10 <input type="checkbox"/>	FOS-Reife mit Quali. <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 2024/25:

	<u>1. Wahl</u>	<u>2. Wahl</u>
Mittwochnachmittag und Montagvormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwochnachmittag und Dienstagvormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwochnachmittag und Donnerstagvormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwochnachmittag und Freitagvormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Schulleitung ist bestrebt, die Wünsche für bestimmte Schultage schulorganisatorisch umzusetzen. Es besteht jedoch kein Rechtsanspruch auf Zuweisung bestimmter Schultage.

Die Einschulung der Sommerklasse erfolgt im Schuljahr 2024/25 am Mittwoch, den 28. August 2024 um 15:00 Uhr, in der RWB-Aula Zwischen dem 1. Oktober 2024 und dem 31. März 2025 eingestellte Auszubildende werden in der Winterklasse beschult, die im Februar 2025 beginnt (siehe Formular Winterklasse).

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes