

Formular Sommerklasse Medizinische/r Fachangestellte/r

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

I. Schülerin / Schüler

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:	Kontaktperson	
E-Mail:		
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsdauer:	

IV. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule:

(Name)

Ort: Jahr des Abschlusses:

Schulform:	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Berufskolleg <input type="checkbox"/>
	Realschule <input type="checkbox"/>	Förderschule <input type="checkbox"/>	Weiterbildungskolleg <input type="checkbox"/>
	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>

Schulabschluss:	Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss Kl. 9) <input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss (FOS-Reife ohne Quali.) <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil- <input type="checkbox"/>	Allg. Hochschulreife (Abitur) <input type="checkbox"/>
	Erweiterter erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss Kl. 10) <input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss mit Quali. (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 2025/26:

	<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 Freigvormittag	<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. Zwischen dem 2. April 2025 und dem 1. Oktober 2025 eingestellte Auszubildende werden in den Sommerklassen beschult.

Die Einschulung der Sommerklassen erfolgt im Schuljahr 2025/26 am Mittwoch, den 03. September 2025 um 14:00 Uhr in der Campus-Aula.

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes