

## Formular Winterklasse 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:

<b>Schulform:</b>	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"/>
<b>Schulabschluss:</b>	Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss Kl. 9) <input type="checkbox"/>	Mittlerer Schulabschluss (FOS-Reife ohne Quali.) <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil- <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"/>
			Allg. Hochschulreife (Abitur) <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:

Mittwochnachmittag und Dienstagvormittag   
 Mittwochnachmittag und Donnerstagvormittag

In der Winterklasse werden Auszubildende zusammengefasst, die zwischen dem 2. Oktober 2024 u. dem 1. April 2025 eingestellt werden. Die Einschulung der Winterklassen erfolgt im Schuljahr 2024/25 am Mittwoch, 5. Februar 2024 um 14:00 Uhr, in Raum A0-03 (Aula).

Bonn,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes