

Formular Winterklasse
Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r
 (Bitte online ausfüllen und per Mail die oben aufgeführte Adresse 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:	

V. 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"/>
	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 2024/2025:

Dienstagvormittag und Mittwochnachmittag

In der Winterklasse werden Auszubildende zusammengefasst, die zwischen dem 01. Oktober 2024 und dem 31. März 2025 eingestellt werden. Die Einschulung der Winterklasse erfolgt im Schuljahr 2024/2025 am Mittwoch, den 05. Februar 2025 um 15:00 Uhr, in Raum A0-03 (Aula).

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes