

Formular Sommerklasse

Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r

(Bitte online ausfüllen und per Mail an die oben aufgeführte Adresse zurücksenden!)

I. Schülerin / Schüler

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

Migrationshintergrund

Sprache in der Familie:	<input type="text"/>
Geburtsland:	<input type="text"/>
Geburtsland der Mutter:	<input type="text"/>
Zuzugsjahr:	<input type="text"/>
Geburtsland des Vaters:	<input type="text"/>

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

(zum Zeitpunkt des Eintritts in die Berufsschule)

Name, Vorname(n):	<input type="text"/>		
Straße, PLZ / Ort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

III. Ausbildungsbetrieb

Praxis:	<input type="text"/>		
Straße, PLZ / Ort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Kontaktperson:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Ausbildungsbeginn:	<input type="text"/>	Ausbildungsdauer:	<input type="text"/>

V. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule:	<input type="text"/>
(Name)	

Ort:	<input type="text"/>	Jahr des Abschlusses:	<input type="text"/>
------	----------------------	-----------------------	----------------------

Schulform:	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Berufsskolleg <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 2026/27:

	<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 2026/27 am Mittwoch, den 9. September 2026 um 12:20 Uhr, in der Campus-Aula
Zwischen dem 1. Oktober 2026 und dem 31. März 2027 eingestellte Auszubildende werden in der Winterklasse beschult, die im Februar 2027 beginnt (siehe Formular Winterklasse).

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes