

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"/> | 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"/> | 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 2025/2026:

Dienstagvormittag und Mittwochnachmittag

In der Winterklasse werden Auszubildende zusammengefasst, die zwischen dem 01. Oktober 2025 und dem 31. März 2026 eingestellt werden. Die Einschulung der Winterklasse erfolgt im Schuljahr 2025/2026 am Dienstag, den 03. Februar 2026 um 9:00 Uhr, in Raum A0-03 (LEB-Aula).

Bonn,

Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes