

Anmeldung

BVJ – Kompetenzzentrum Marienberg

Marienstraße 52 ▪ 95126 Schwarzenbach / Saale

☎ 09284-9665-600 • 📠 09284-9665-601 • E-Mail: bvj-marienberg@diakonie-hochfranken.de

Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung – Förderschwerpunkt Lernen –
der Diakonie Hochfranken Berufsbildungswerk gGmbH

Bei den Berufswünschen Betreuung/Pflege oder Wirtschaft/Verwaltung, sowie bei Abgängern von Mittelschulen bitten wir um direkte Kontaktaufnahme mit uns!

für das Schuljahr 20 ____ / 20 ____

Schüler / in

Name, Vorname _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

Konfession, Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____
(wenn von der Anschrift der Erziehungsberechtigten abweichend)

E – Mail: _____

Erziehungsberechtigte (r)

Name, Vorname (n) _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort, Telefon _____

E – Mail: _____

Antrag

Hiermit beantrage (n) ich / wir die Aufnahme unserer / meiner Tochter / unseres / meines Sohnes

in das Berufsvorbereitungsjahr

(bitte kreuzen Sie zwei Wunsch-BVJ an und machen Sie durch Davorsetzen von **1.** und **2.** deutlich, welches BVJ Ihr Erstwunsch beziehungsweise Zweitwunsch ist. Falls bereits ein konkreter Berufswunsch besteht, bitte zusätzlich eintragen.) Änderungen behält sich die Schule vor!

Beispiel: 1. Farbtechnik
 2. Wirtschaft / Verwaltung

**Block 1 technischer /
handwerklicher Bereich:**

- _____ Farbtechnik
- _____ Holztechnik
- _____ Metalltechnik

**Block 2 hauswirtschaftlicher / sozialer /
gewerblicher Bereich:**

- _____ Betreuung / Pflege
- _____ Wirtschaft / Verwaltung
- _____ Gastronomie / Hauswirtschaft

- BVJ Allgemein (AQJ)
- BVJ Eintagesklasse (AQJ 1)

Berufswunsch: _____

Bitte wenden

Name, Anschrift und Klasse der zuletzt besuchten Schule

Schulabschluss:

Weitere Wichtige Informationen:

Brillenträger: Ja Nein
Schwimmer: Ja Nein

Chronische Krankheiten wie z.B. Asthma, Allergien, Diabetes:

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen, wenn ja welche?

Bestehen Beeinträchtigungen durch die Medikamente z.B. mit Blick auf die Nutzung von Maschinen?

Sind Einschränkungen mit Blick auf die Berufswahl bekannt? (z.B. Epilepsie, Höhenangst – Gerüstbauer)

Anlage:

Zwischen- bzw. Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule (Kopie)

Einverständniserklärung zur Weitergabe von Schülerunterlagen nach § 39 Abs. 2 der Bayerischen Schulordnung.

Ich erkläre mich mit der Weitergabe der in § 37 der Bayerischen Schulordnung für Schülerunterlagen genannten Bestandteile an die Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung Hof (mit Außenstelle BVJ Kompetenzzentrum Schwarzenbach) einverstanden.

Einverständniserklärung zum Datenaustausch

Wir sind mit dem Austausch von Informationen, soweit das für den beruflichen Werdegang notwendig ist, zwischen der Privaten Berufsschule und folgenden Institutionen:

- Agentur für Arbeit
- Volkshochschule (VHS)
- Ärzte bzw. Fachärzte
- anderen Stellen zur beruflichen Eingliederungshilfe, ärztlichen Fachdiensten und ggf. Institutionen der Jugendhilfe einverstanden.
- Berufsbildungswerk (BBW)
- BFZ Hof und Marktredwitz
- Abgebende Schule
- Staatliche Berufsschule
- SPZ Hof

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten