

# Anmeldung

Vorqualifizierungsjahr Arbeit / Beruf  
ohne Deutschkenntnisse (VAB-O)

Schüler(in)						
Name:			Vorname:			
Geburtsdatum:			Geburtsort:			
				Geburtsland:		
Straße:			PLZ / Ort:			
Telefon:			E-Mail:			
Nationalität:			Religion:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> divers	
Erziehungsberechtigter / Betreuungsperson						
<input type="checkbox"/> Vater		<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Betreuungsperson		<input type="checkbox"/> Sonstige
Name, Vorname:			Name, Vorname:			
Straße, PLZ, Ort:			Straße, PLZ, Ort:			
Tel. privat / geschäftlich:			Tel. privat / geschäftlich:			
E-Mail:			E-Mail:			
Sorgeberechtigung:	<input type="checkbox"/> ja		Sorgeberechtigung:		<input type="checkbox"/> ja	
Muttersprache:					Weitere Sprachen:	
Vorbildung						
Anzahl der Schuljahre	Schulart	Ort / Land	von - bis	Abschluss/Zeugnis		
				<input type="checkbox"/> ja		
				<input type="checkbox"/> ja		
Erklärung (weitere Bewerbungen)						
Ich habe mich außerdem an folgenden Schulen angemeldet:						
Schule / Ort		Schulart				
Die Schulsozialarbeit berät und unterstützt junge Menschen, Personensorgeberechtigte, Lehrkräfte und Schulleitung zu unterschiedlichen Themen. In unserer Schule arbeiten wir eng und vertrauensvoll mit Schule und Schulleitung zusammen. Dies setzt regelmäßige Gespräche und einen regulären Austausch voraus. Sollten Sie nicht einverstanden sein, bitten wir um einen schriftlichen Widerspruch.						
Anmeldedatum:			Unterschrift Schüler / Schülerin			
Falls minderjährig:			Unterschrift Erziehungsberechtigte / Betreuungsperson:			