



Angaben zur BvB	Träger der Maßnahme: ☐ KJF Soziale Angebote Allgäu ☐ Die Kolping Akademie Kaufbeuren ☐ Die Kolping Akademie Memmingen ☐ _____	Bildungsbegleiter/in bzw. Ansprechpartner/in: _____ Maßnahmebeginn: _____ Voraussichtl. Maßnahmeende: _____		
	Schüler / Schülerin ☐ Herr ☐ Frau Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Straße, Hausnummer _____ Geburtsland _____ PLZ _____ Wohnort _____ Ggf. zugezogen nach Deutschland (Monat/Jahr) _____ Telefonnr. _____ Handy-Nr. _____ Staatsangehörigkeit _____ Religion _____			
Erziehungsberechtigte	Mutter erziehungsberechtigt: ☐ ja Vorname _____ Familienname _____ Anschrift (☐ siehe oben) _____ _____ Telefonnr. _____ Handy-Nr. _____	Vater erziehungsberechtigt ☐ ja Vorname _____ Familienname _____ Anschrift (☐ siehe oben) _____ _____ Telefonnr. _____ Handy-Nr. _____	Angaben zu Vormund, Betreuer, Wohnheim... _____ _____ _____ _____	
	Schullaufbahn Die zuletzt besuchte Schule war ein/e: ☐ Sonderpädagogisches Förderzentrum ☐ andere Schule ☐ Berufsschule ☐ Mittel- oder Hauptschule Die zuletzt besuchte Klasse war die _____ Klasse. Name und Ort der zuletzt besuchten Schule: _____ Schulabschluss bzw. Entlassungszeugnis: ☐ kein Abschluss → Entlassungszeugnis der: ☐ 6. Klasse ☐ 7. Klasse ☐ 8. Klasse ☐ 9. Klasse ☐ Abschluss des SFZ - Bildungsgang Lernen ☐ Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss) ☐ Qualifizierender Mittelschulabschluss ☐ Anderer Abschluss:			
Mit den notwendigen Aufnahmeformalitäten (Überprüfung des Förderbedarfs, Intelligenztests, Schulvertrag...) bin ich einverstanden und bestätige hiermit auch die Richtigkeit der gemachten Angaben: _____ Ort, Datum _____ Unterschrift Schüler/in _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____ Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben: _____ Ort, Datum _____ Unterschrift Bildungsbegleiter/in _____				
Wird von der Berufsschule Sankt Georg ausgefüllt/ bearbeitet:				
Jhrg. ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	Form (BVJ, BvB, FKL, JoA) _____ _____ _____	Schuljahr _____ _____ _____	Bei Maßnahmebeginn: ☐ BS-Pflicht erfüllt. → _____ Zeitpunkt	Tatsächliches Maßnahmeende: _____ ☐ BS-Pflicht erfüllt. ☐ BS-Pflicht nicht erfüllt.