



Berufsschule Sankt Georg

KJF Schule

Anmeldung als JoA
(Jugendliche/r ohne Ausbildungsplatz)
im Schuljahr 2026/2027

Berufsschule Sankt Georg zur sonderpädagogischen Förderung • Mozartstr. 18 • 87435 Kempten
Tel: 0831-960 882-0 • Fax: 0831-960 882-33 • info@berufsschule-sankt-georg.de

Schüler / Schülerin	☐ Herr ☐ Frau Vorname _____ Familienname _____ Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Wohnort _____ Telefonnr. _____ Handy-Nr. _____		Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Geburtsland _____ Ggf. zugezogen nach Deutschland (Monat/Jahr) _____ Staatsangehörigkeit _____ Religion _____	
	Mutter erziehungsberechtigt: ☐ ja Vorname _____ Familienname _____ Anschrift (☐ siehe oben) _____ Telefonnr. _____ Handy-Nr. _____		Vater erziehungsberechtigt: ☐ ja Vorname _____ Familienname _____ Anschrift (☐ siehe oben) _____ Telefonnr. _____ Handy-Nr. _____	
Erziehungsberechtigte			Angaben zu Vormund, Betreuer, Wohnheim... _____ _____ _____ _____	
	Die zuletzt besuchte Schule war ein/e: ☐ Sonderpädagogisches Förderzentrum ☐ Mittelschule ☐ Berufsschule ☐ andere Schule 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 ☐ Gutachten nach § 27/3 VSO-F liegt vor ☐ Mittelschulabschluss ☐ anderer Abschluss	
Schullaufbahn...	Zusammenarbeit mit Agentur für Arbeit: Name des Berufsberaters _____ Bezirk (KE, MM...) _____		☐ BvB-Maßnahme besucht. Wann? _____ Träger der Maßnahme _____	
	☐ EQ absolviert. ☐ Ausbildung begonnen? Von _____ bis _____		Ausbildungsberuf _____ Name des Betriebes, Ort _____	

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 _____

Wird von der Berufsschule Sankt Georg ausgefüllt/ bearbeitet:					
Erster Schultag: _____	Jhrg. ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	Form (BVJ, BvB, FKL, JoA) _____ _____ _____	Schuljahr _____ _____ _____	Anzahl d. U-Tage _____ _____ _____	☐ BS-Pflicht erfüllt → _____ Zeitpunkt