

## Anmeldung für Fachklassen

im Schuljahr 2024/2025

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

	Verkäufer/in				
zur	Ausbildungsbetrieb / Ausbildungseinrichtung (ggf. Stempel)    Cont   Con				
Schüler/in	Herr Frau Vorname Familienname  Straße, Hausnummer  PLZ Wohnort  Telefonnr. Handy-Nr.		Staatsange	Geburtsdatum Geburtsort  Staatsangehörigkeit Religion  Geburtsland Ggf. Zuzug n. D (Monat/Jahr)  E-Mailadresse	
Erziehungsberechtigte	Vorname Familien  Anschrift → □ siehe oben  Anschrift → □ siehe		rechtigt: ☐ ja ☐ nein  Familienname  → ☐ siehe oben  Handy-Nr.	_	n zu Vormund, Jugend- richtung, Betreuer/in
Schullaufbahn	Die zuletzt besuchte Schule wa  ☐ Sonderpädagogisches Förderzentru ☐ Berufsschule ☐ Mitt  Die zuletzt besuchte Klasse war die Kla  Name und Ort der zuletzt besuchten Sc	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 (z.B. Überprüfung des Förderbedarfs, Intelligenztests) bin ich einverstanden und bestätige hiermit auch die Richtigkeit der gemachten Angaben:  Ort, Datum  Unterschrift Schüler/in und Erziehungsberechtigte/r  bass Bewellmächtigte/r des Ausbildungs- bass Bewellmächtigte/r des Ausbildungs- wird nachgereicht					