



<b>Bewerbungsunterlagen:</b>	*Dieses Anmeldeformular *Lebenslauf *Kopie des letzten Zeugnisses
Eine besondere Bewerbungsmappe ist nicht erforderlich!	

Unvollständig ausgefüllte Unterlagen führen zum Ausschluss aus dem Bewerbungsverfahren!  
Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten sind §§ 30 ff. SchulG; der Datenschutz ist gewährleistet.

**1. In welchen Bildungsgang möchten Sie? Bitte setzen Sie nur ein Kreuz:**

( ) AV-SH Orientierung (1 Tag Praktikum/Woche) ( ) AV-SH Kooperativ (2 Tage Praktikum/Woche)

**Berufswunsch:** \_\_\_\_\_

Die Vergabe des Schulplatzes und Schulortes ist von der Anzahl der zur Verfügung stehenden Schulplätze abhängig!

**2. Zu erwartender höchster Schulabschluss zu Beginn des neuen Schuljahres:**

( ) Kein Abschluss ( ) Förderschulabschluss

**Bewerberin / Bewerber**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

(Jahr des Zuzuges nach Deutschland: \_\_\_\_\_ Sprache im Geburtsland: \_\_\_\_\_)

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Legasthenie** ( ) ja (Bitte legen Sie den Nachweis bei) ( ) nein

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

**Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter** (entfällt bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern)

Nachname(n), Vorname(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärung** (bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern nicht erforderlich)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn die AV-SH besucht.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Nicht ausfüllen / für Vermerke der Schulleitung

Erfasst am /von	Schnitt	Aufnahme	Warteplatz	abgelehnt	Sonstiges	LRS	Zuordnung