



Aufnahmeantrag für das AV-SH

Lichtbild

Fachrichtung / Schulort (ankreuzen)

AV-SH Eutin (**bitte Reihenfolge kennzeichnen: 1., 2., 3., ..., die endgültige Einteilung obliegt der Schule**)

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Holztechnik | <input type="checkbox"/> Farbtechnik | <input type="checkbox"/> Bautechnik |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> Metalltechnik | <input type="checkbox"/> Kfz-Technik |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit/Pflege | <input type="checkbox"/> Kosmetik/Körperpflege | |
| <input type="checkbox"/> Einzelhandel/Wirtschaft | <input type="checkbox"/> Nahrungszubereitung | |

AV-SH Bad Schwartau (Gesundheit, Ernährung, Einzelhandel)

Name, Vorname: _____

Geschlecht: w m d

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Schulinterne Eintragung
(nur vom Sekretariat auszufüllen)

Zusage _____

Warteliste _____

Berufsschulpflicht erfüllt/volljährig: ja nein

Bemerkung:

Schulbildung:

- Ohne Schulabschluss
- Förderschulabschluss
- Erster allgemeinbildender Schulabschluss
- Mittlerer Schulabschluss
- Fachhochschulreife
- Hochschulreife

(voraussichtlich) erreicht am: _____ Schule: _____

Wurde ein sonderpädagogischer nein

Förderschwerpunkt festgestellt? ja: Wenn ja, welcher _____

Deutsches Sprachniveau: kein A1 A2

Aufenthalt in Deutschland seit: _____

Sorgeberechtigte(r) / Ansprechpartner(in)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich melde mich für die oben genannte Schulart an:

_____, den _____ 20__

Unterschrift

Einwilligungserklärung (bei volljährigen Bewerber/innen *nicht* erforderlich)

Wir sind / ich bin mit der Anmeldung einverstanden.

_____, den _____ 20__

Sorgeberechtigte(r)

Folgende Anlagen füge ich bei: **Zeugnis (beglaubigte Kopie), Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild, Fragebogen für die Aufnahme ins AV-SH**

**Reichen Sie den Antrag bitte erst ein, wenn Sie alle erbetenen Unterlagen vorlegen können.
Unvollständige Anträge können wir nicht bearbeiten!**

Bitte reichen Sie Ihre Unterlagen nicht in Folien oder Heftern ein!



Fragebogen für die Aufnahme in das AV-SH

Schüler/in Name, Vorname	
Straße	PLZ/Ort
Telefon/Mobil	Geburtsdatum
E-Mail	Telefon Eltern

Schulabschluss:

- Förderschulabschluss
 Erster allgemeinbildender Schulabschluss (Hauptschulabschluss)
 Mittlerer Schulabschluss (Realschulabschluss)
 Ohne Schulabschluss

Abschlussjahr: _____ **Jahr des letzten Schulbesuchs:** _____

Letzte Zeugnisnoten:

Mathematik: _____ Deutsch: _____ Englisch: _____ WiPo: _____ Sport: _____

Weitere Fremdsprachenkenntnisse: _____

Lieblingsfächer: _____ **Problemfächer:** _____

Bitte für den folgenden Bereich ggf. Nachweise in Kopien beifügen!

1. Gab es eine schulische Berufsorientierung? ja nein
(z.B. Werkstattunterricht o.ä.)

Wenn ja, in welchem Bereich? _____

2. Gab es ein/e Assessment/Potentialanalyse ja nein
(8. oder 9. Klasse)

3. Liegt ein Berufswahlpass vor? ja nein
(Bitte zum Schulbeginn vorlegen)

4. Wurde bereits ein Praktikum absolviert? ja nein
(Bitte eintragen)

Betrieb	Tätigkeit	Wann/Wie lange

5. Welches Praktikum hat Ihnen am besten gefallen?

6. Gibt es einen oder mehrere Wunschberuf(e) ja nein

Wenn ja, welche(r)? _____

7. Welche(r) Beruf(e) kommt/kommen evtl. noch in Betracht?

8. Gibt es auszuschließende Berufe? ja nein
(z.B. aus gesundheitlichen Gründen)

Wenn ja, welche? _____

9. Haben Sie sich bereits beworben? ja nein

Wenn ja, wo und als was? _____

10. Gibt es einen Förderschwerpunkt? ja nein
(z.B. Lernen, Emotionale und soziale Entwicklung o.ä.)

Wenn ja, welcher? _____

11. Besteht ein Reha Status? ja nein
(Festgestellt durch die Agentur für Arbeit)

Platz für Erläuterungen _____

12. Liegt eine Legasthenie vor? ja nein

13. Liegt eine Dyskalkulie vor? ja nein

14. Liegt eine ADS oder ADHS Diagnose vor? ja nein

15. Bestehen sonstige Besonderheiten? ja nein

Platz für Erläuterungen _____

16. Besitzen Sie Computerkenntnisse?

PC-Spiele ja nein

Textverarbeitung ja nein
(z.B. Word, Excel)

17. Weitere Aktivitäten:

Sportverein ja nein

Feuerwehr ja nein

Sanitätsdienst ja nein

Sonstiges: _____

18. Besitzen Sie sonstige Qualifikationen oder Kenntnisse, die Sie sich außerhalb der Schule angeeignet haben? (z.B. Kfz-Reparatur, Kochen, Babysitting, Modellbau etc.)

Wenn ja, welche? _____

19. Wie gestalten Sie Ihre Freizeit am liebsten? (z.B. Interessen, Hobbys)

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass die oben erfassten Daten vor Beginn und während meines Schulverhältnisses an der Beruflichen Schule des Kreises Ostholstein in Eutin verwendet, ausgewertet und gespeichert werden dürfen.

Ich bin einverstanden, dass diese Informationen zweckgebunden für die Beratung und Unterstützung bei der Berufswegplanung im Rahmen des AV-SH verwendet werden.

Ich gebe diese Erklärung freiwillig ab und kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen gegenüber der Beruflichen Schule widerrufen.

Diese Einwilligung erlischt automatisch bei Beendigung des Schulverhältnisses.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der/des Jugendlichen

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten