

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20__/20__

Linsenhalle 20 · 71364 Winnenden
Telefon 07195 695-4001 / -4002
Fax 07195 695-4090
E-Mail sbj@paulinenpflege.de

Gewünschten Bildungsgang bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Berufsschulstufe (BST) <input type="checkbox"/> Vorqualifizierungsjahr Arbeit / Beruf (VAB) <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr (BEJ) Berufsfachschulen: 3-jährige zur Fachschulreife führend <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Ernährung (BFS H) <input type="checkbox"/> Elektrotechnik (BFS E) <input type="checkbox"/> Metalltechnik (BFS M) 2-jährige Ausbildungs- / Bildungsgänge <input type="checkbox"/> Sozialpflege, Schwerpunkt Alltagsbetreuung (AB) <input type="checkbox"/> Altenpflegehilfe (APH)	Berufliches Gymnasium: Tel. -4048 <input type="checkbox"/> Klasse 11: <input type="checkbox"/> Ernährungswissenschaftliches Gymnasium (EG) <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium (WG) Berufskollegs: Tel. -2023 BK 1 <input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege (BK 1P) <input type="checkbox"/> Technik (BK 1T) <input type="checkbox"/> Kaufmännisch (BK 1K) <input type="checkbox"/> Gebärdensprache (BK 1G) BK 2 <input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege (BK 2P) <input type="checkbox"/> Technik (BK 2T) <input type="checkbox"/> Kaufmännisch (BK 2K)
---	--

Persönliche Angaben des jungen Menschen

Nachname		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Vorname			
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Straße und Hausnr.		Religion	
PLZ	Wohnort	Telefonnummer	
E-Mail		Mobil	
Bundesland		Landkreis	

Gesetzliche Vertretung Eltern Mutter Vater Vormund gesetzliche Betreuung

Nachname			
Vorname		Telefonnummer	
Straße und Hausnr.		Mobil	
PLZ	Wohnort	E-Mail	

Angaben zu einer Behinderung

- Hörschädigung Sprachbehinderung Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung (AVWS)
 Autismus-Spektrum-Störung psychische Beeinträchtigung keine Behinderung
 Sonstige bitte benennen: _____

Angaben zur zuletzt besuchten Schule

Schulname	Schulort
Klasse	ggf. Schulabschluss

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20__/20__

Bitte beachten Sie den Anmeldeschluss auf
unserer Homepage:
www.paulinenpflege.de/schulen/

Unterbringung

Unterbringung im Internat erwünscht? ja: 5 Tage 6 Tage 7 Tage nein

Es ist bekannt, dass

- aus dieser Anmeldung kein Rechtsanspruch auf eine Aufnahme besteht
- je nach Bildungsgang ein Termin zur persönlichen Vorstellung stattfindet
- unrichtige Angaben den Ausschluss aus dem Bewerbungsverfahren nach sich ziehen können
- jegliche Änderung der persönlichen Daten der Schule umgehend schriftlich mitgeteilt werden muss

Die im Aufnahmeantrag erhobenen Daten werden zum Zwecke der Prüfung zur Aufnahme an die Schule erhoben (nach § 6 Nr. 5 DSGVO-EKD). Das Merkblatt (Informationen nach § 17 DSGVO-EKD) haben wir erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift gesetzliche Vertretung

Einzureichende Unterlagen:

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses (falls dieses noch nicht vorliegt des Halbjahreszeugnisses)

Nur für Berufskollegs und Berufliches Gymnasium (Oberstufe):

Angaben zum Erwerb des mittleren Bildungsabschlusses

<input type="checkbox"/> wurde erworben <input type="checkbox"/> wird erworben	Datum des Abschlusszeugnisses	<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> 9+3 (HS+BS-Abschluss)
		<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium:	<input type="checkbox"/> G8 <input type="checkbox"/> G9
		<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule		
		<input type="checkbox"/> Sonstige:		

Schulname

Schulort

- An keiner anderen Schule wurde ein Aufnahmeantrag gestellt
- An folgenden Schulen wurde ein Aufnahmeantrag gestellt:

Rücksendung bitte an: **Schule beim Jakobsweg, Linsenhalde 20, 71364 Winnenden**