

**Berufsschule, Berufsbildende Förderschule
und Fachoberschule**
des Instituts für Ausbildung Jugendlicher gGmbH

Adam-Ries-Straße 47 – 49

09456 Annaberg-Buchholz

Ausbildungsstätte:

Anmeldung zur Berufsschule

Name _____ Vorname _____ männlich weiblich .
Geschlecht

Strasse _____ PLZ, Wohnort _____ Landkreis _____

geboren am _____ in _____

Fachrichtung _____ Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Grund der verkürzten Ausbildung _____

Art und Grad von Behinderung (z.B. Epilepsie) _____

Angaben zur Schulbildung – zutreffendes bitte ankreuzen Förderschule ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Förderschule mit Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt*: Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Hauptschule Abgangsklasse <input type="checkbox"/> mit Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/>	Angaben zu den gesetzlichen Vertretern Name _____ Vorname _____ Name _____ Vorname _____ Strasse _____ PLZ _____ Wohnort _____ Vorwahl _____ Telefonanschluss _____
Zweijährige Berufsfachschule mit Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsfeld _____ Berufsgrundbildungsjahr mit Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsfeld _____	Angaben zur zuletzt besuchten Schule Name _____ Strasse _____ PLZ/Ort _____ Klassenleiter _____
Sonstige	

***zwingend Nachweise erforderlich (beglaubigte Kopie Zeugnis Förderschule oder Bescheid
Sonderpädagogischer Förderbedarf)**

Ort, Datum

Unterschrift