



- Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung mit dem Förderschwerpunkt Lernen

ANMELDUNG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

für das Schuljahr

für geb. am
Nachname Vorname

Adresse:

stelle ich den Antrag auf Aufnahme in das ...

Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

Metalltechnik.....

Kraftfahrzeugtechnik.....

Holztechnik

Bautechnik

Farbtechnik u. Raumgestaltung

Elektrotechnik

Wirtschaft u. Verwaltung
(Schwerpunkt: Verkauf)

Lebensmittelhandwerk
(Schwerpunkt: Bäckerei).....

Frisörhandwerk

Betreuung und Pflege

Berufsgrundschuljahr schulisch (BGJ)

Holztechnik 10. Klasse.....

Zimmerer 10. Klasse.....

Internatsunterbringung erwünscht? ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte beachten: Die Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

PERSONALBOGEN

1. **Schüler:** männlich weiblich

Familienname

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ / Wohnort

Tel:

Email:

geb. am Geburtsort Geburtsland

Religion Staatsangehörigkeit

Familienstand: ledig verheiratet geschieden

Falls keine deutsche Staatsangehörigkeit:

Asylant/in Asylbewerber/in Ausländer/in

Aussiedler/in Kriegsflüchtling sonst. Zuzug

Zuzug im Jahr (Ankunft in Deutschland)

Internatsunterbringung erwünscht? ja nein

2. **Vater:** erziehungsberechtigt: ja nein

Name Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ / Wohnort

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Tel: Fax: Email:

3. **Mutter:** erziehungsberechtigt: ja nein

Name Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ / Wohnort

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Tel: Fax: Email:

4. **Vormund:**

Name Vorname
 Straße, Haus-Nr.
 PLZ / Wohnort
 Tel: Fax: Email:

Bitte ankreuzen!

5. **Erziehungsbeistand** **Familienhilfe** **Berufseinstiegsbegleitung** **Bezugsbetreuer**

Name Vorname
 Tel: Fax: Email:

Damit wir mit dem Erziehungsbeistand / der SPFH / der Berufseinstiegsbegleitung / dem Bezugsbetreuer zum Wohl Ihres Kindes zusammenarbeiten können, benötigen wir die Entbindung von der Schweigepflicht.

Wechselseitige Schweigepflichtsentbindung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte der Privaten Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung des St. Michaels-Werks e.V. Grafenwöhr und die unter Punkt 5 genannte Person Informationen über mein/unser Kind austauschen dürfen.

Dazu entbinde ich/ entbinden wir die betreffende Person und die Lehrkraft von ihrer Schweigepflicht.

.....
 Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

6. **Bisherige Schulausbildung - Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!**

Bisher besuchte Schularten, bitte alle zutreffenden Schulen ankreuzen und Ort benennen!

- DFK (Diagnose- und Förderklasse, Kl. 1, Kl. 1A, Kl. 2), Ort:
- Förderschule mit dem Förderschwerpunkt Lernen, Ort:
- Förderschule mit dem Förderschwerpunkt sozial-emotionale Entwicklung, Ort:
- Schule für Kranke (in KJP), Ort:
- Grundschule, Ort:
- Mittelschule, Ort:
- Berufsschule, Ort:
- Sonstige Schule, Ort:

WICHTIG: Die letzte / im Moment besuchte Schule (**Name und Adresse der Schule**):

.....

Bisher erreichter Schulabschluss

- Erf. Schulpflicht ohne Abschluss Abschluss Förderzentrum/SFZ
- Haupt-/Mittelschule ohne Quali sonstiger Abschluss
- Haupt-/Mittelschule mit Quali

Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe

- Klasse 8 Klasse 9 Klasse 10 sonstige

Fördermaßnahmen an Grund- und Mittelschule

- LRS-Training (Lese-Rechtschreibtraining) Dyskalkulie-Therapie
- MSD (Mobiler sonderpädagogischer Dienst) Inklusion
- Besuch einer Kooperationsklasse Besuch einer Praxisklasse

Sonstige Fördermaßnahmen

Wurde ein sonderpädagogisches Gutachten erstellt? nein ja Wenn ja, bitte die *Schweigepflichtsentbindung* ausfüllen, damit wir berechtigt sind, das Gutachten einzufordern.

Bitte nur ausfüllen, falls noch kein sonderpädagogisches Gutachten erstellt wurde:

Für ein sonderpädagogisches Gutachten benötigen wir unter anderem einen Intelligenztest. Wir bitten Sie daher um Ihre *Einverständniserklärung*.

Einverständniserklärung	
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Privaten Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung des St. Michaels-Werks e.V. Grafenwöhr im Rahmen der Erstellung eines sonderpädagogischen Gutachtens für mein/unser Kind, geb. am eine Intelligenztestung durchführt.	
Über die Ergebnisse werde ich/werden wir vom zuständigen Mitarbeiter informiert.	
..... Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Um eventuell bereits vorhandene Testergebnisse von anderen Stellen (Beratungslehrer, Schulpsychologen, Psychologen...) einholen zu können, brauchen wir eine *Schweigepflichtsentbindung*.

Schweigepflichtsentbindung	
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Privaten Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung des St. Michaels-Werks e.V. Grafenwöhr von Personen und/oder Einrichtungen Informationen und Unterlagen über mein/unser Kind geb. am einholen dürfen.	
Ich entbinde/Wir entbinden die betreffenden Personen und/oder Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht gegenüber dem Mitarbeiter der Privaten Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung des St. Michaels-Werks e.V. Grafenwöhr.	
..... Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Kocbek, Tel: 09641/ 9241-0

7. War schon ein Aufenthalt in einem Heim gegeben? Wenn ja, Anschrift des Heimes:
.....

8. Liegt eine (amts-)ärztlich festgestellte Behinderung, Krankheit, Allergie vor? Wenn ja, welche?
.....

Die an der Schule eingegangene Anmeldung bedeutet keine rechtsverbindliche Aufnahme.

Bitte senden Sie diese Unterlagen ausgefüllt und unterschrieben mit der **Kopie des letzten Zeugnisses** zurück an:

Priv. Berufsschule des St. Michaels-Werks e.V.
Ludwig-Schmidt-Str. 5-9
92655 Grafenwöhr

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Jugendlichen

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder Vormunds

Bitte unbedingt unterschreiben!

Nicht vergessen: Die Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!

Internatsbewerber:

Für Internatsbewerber ist ein ärztliches Attest – frei von ansteckenden Krankheiten – beizulegen.

Wurde eine Aufnahme ins Internat beantragt, ist eine Abmeldung vom Internat nur aus triftigen Gründen gerechtfertigt. Solche Gründe können sein:

- starkes Heimweh
- Drogenkonsum
- Gewalt gegen andere

Zu unserer Information

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

Bitte kreuzen Sie zutreffende Punkte an, es können auch mehrere sein!

- Jetzige oder frühere Schule / Lehrer
- Besuch mit der Schule
- Tag der offenen Tür
- Praktikum mit der Schule
- Bildungsträger
- Arbeitsagentur
- Ausbildungsmesse in
- Freunde
- Schüler des St. Michaels-Werks
- Betrieb
- Berufseinstiegsbegleiter
- Erziehungsbeistand
- Familienhilfe
- Jugendamt

Vielen Dank!

Erfassungsbogen zum Vollzug des Schulwegkostenfreiheitsgesetzes

Schüler / Schülerin

Name:

Vorname:

.....
Geboren am:

.....
Anschrift: (Straße Hausnummer, PLZ Ort)

Beförderungsmittel zwischen Wohnung und Schule

Ort / Haltestelle

Zug Bus

- von mit Zug Bus bis
- von mit Zug Bus bis
- von mit Zug Bus bis

Hinweis:

Es ist immer die kürzeste zumutbare Verbindung zu wählen.

Ein Fußweg bis 3 km ist zumutbar.

.....
Unterschrift

Absender:

.....
.....
.....
.....

Antragstellung auf BAFöG

Ich stelle für meinen Sohn/meine Tochter

geb. am

wohnhaft in

.....

Landkreis

vorläufig Antrag auf

BAFöG und
Gewährung von Hilfe (BaySchFG).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Infoblatt mit den Anmeldeunterlagen zurückgeben

Familienname, Vorname des Schülers/in

**Information zur Schülerbeförderung für
Internatsschüler im Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) oder
Berufsgrundschuljahr (BGJ)**

Erstattung der Fahrkosten:

- immer die günstigste Fahrkarte kaufen (meist 10er Karte)
- alle Fahrkarten sammeln
- wenn die Genehmigung vom Bezirk erfolgt ist, werden im Internatssekretariat die Fahrkosten wöchentlich ausbezahlt
- bei Fragen bitte an das Internatssekretariat (Tel.: 09641/9241 601) wenden

Datum:

zur Kenntnis genommen:
Unterschrift

Infoblatt mit den Anmeldeunterlagen zurückgeben

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unser Internatssekretariat: 09641/9241-601

Infoblatt für Ihre Unterlagen

Familienname, Vorname des Schülers/in

**Information zur Schülerbeförderung für
Internatsschüler im Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) oder
Berufsgrundschuljahr (BGJ)**

Erstattung der Fahrkosten:

- immer die günstigste Fahrkarte kaufen (meist 10er Karte)
- alle Fahrkarten sammeln
- wenn die Genehmigung vom Bezirk erfolgt ist, werden im Internatssekretariat die Fahrkosten wöchentlich ausbezahlt
- bei Fragen bitte an das Internatssekretariat (Tel.: 09641/9241 601) wenden

Datum:

zur Kenntnis genommen:
Unterschrift

Infoblatt für Ihre Unterlagen

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unser Internatssekretariat: 09641/9241-601

Antragstellung auf BAFöG wurde gestellt ja nein

Information zu den Internatskosten

Bitte dieses Blatt bei Bedarf herausnehmen und aufheben!

Die Internatskosten von zurzeit **1.210,00 € monatlich** werden auf **Antrag** zum Teil durch folgende Behörden erstattet:

- 1. Landratsamt** Amt für Ausbildungsförderung (BAFöG)
(die bewilligte Förderung ist an das St. Michaels-Werk zur Deckung der Internatskosten weiterzuleiten -darf **nicht** vom Schüler behalten werden)
- 2. Bezirk** (Oberpfalz/Oberfranken)
Über den Antrag auf Gewährung von Hilfe berechnet der Bezirk die von den Eltern zu leistende Eigenbeteiligung an den Internatskosten auf Grundlage deren **Vermögensverhältnissen** (= sog. häusliche Einsparung).
- 3. von den Eltern**
Die vom Bezirk errechneten „sogenannten“ häuslichen Einsparungen sind von den Eltern an das St. Michaels-Werk zu überweisen.



Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unser Internatssekretariat: 09641/9241-601

Masernschutzgesetz

Bei Neuanmeldungen muss seit dem 01.03.2020 ein Nachweis hinsichtlich des Masernschutzes erbracht werden, entweder

- ➔ über die Vorlage des Impfpasses bei einer persönlichen Anmeldung
- oder
- ➔ über eine Kopie des Impfpasses mit dem Deckblatt und der entsprechenden Seite
- oder
- ➔ über eine Bescheinigung des (Haus-)Arztes
- oder
- ➔ über eine ärztliche Bescheinigung (dazu bitte das Formular im Anhang vom Arzt ausfüllen lassen)

Weitere Informationen zum Masernschutzgesetz entnehmen Sie bitte unserer Homepage / den Links auf unserer Homepage.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, vorherige Schulbesuche, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses zur Aufnahme an die Berufsschule/Internat notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem St. Michaels-Werk e.V. Grafenwöhr als Rechtsträger der Berufsschule/Internat um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem St. Michaels-Werk e.V. Grafenwöhr die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an das St. Michaels-Werk e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler oder sofern nicht
volljährig, Erziehungsberechtigter

Ärztliche Bescheinigung (wenn kein Impfausweis vorhanden)
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Quelle: Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, Stand: 21.01.2020 **FÜR IHRE UNTERLAGEN**



Ärztliche Bescheinigung (wenn kein Impfausweis vorhanden)
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Quelle: Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, Stand: 21.01.2020 **FÜR ST. MICHAELS-WERK**