

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Gesundheit



für das Schuljahr \_\_\_\_\_

E-mail: sekretariat@herman-nohl-schule.de

## Angaben über den Schüler / die Schülerin

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_ Schwerbehinderung:  ja  nein

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:  ja  nein Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht:  ja  nein

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_ häusl. Umgangssprache \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
Straße PLZ, Ort

ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_ Umschüler:  ja  nein

Landkreis \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Beginn und Ende d. Ausbildung \_\_\_\_\_

## Sorgeberechtigte

Vater: Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Mutter: Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_  
Straße PLZ, Ort

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Angaben über den Ausbildungsbetrieb

Genauere Bezeichnung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_  
Straße PLZ, Ort

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geschäftszweig / Branche: \_\_\_\_\_

(z.B.: Arztpraxis, Zahnarztpraxis, Krankenhaus)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

**Bitte wenden! →**

## Angaben über die Vorbildung

### Schulischer Werdegang

Datum der **ersten** Einschulung (Grundschule) (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte bzw. zurzeit besuchte **allgemeinbildende Schule**:

- |   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sonderschule f. Lernbehinderte               | <input type="checkbox"/> Sonderschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule         |
| <input type="checkbox"/> Realschule                                   | <input type="checkbox"/> Gymnasium    | <input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule |
| <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule ( IG ) Zweig: _____ |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Kooperative Gesamtschule (KGS) Zweig: _____  |                                       |  |

### Voraussichtlicher bzw. bereits erreichter Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss                            | <input type="checkbox"/> Sonderschulabschluss                       | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I – Realschulabschluss  | <input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I            |  |
| <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II – Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II – FH schulischer Teil |  |
| <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss II – Abitur             | <input type="checkbox"/> Versetzung nach Klasse _____               |  |

Entlassungsklasse \_\_\_\_\_ Entlassungsmonat \_\_\_\_\_ Entlassungsjahr \_\_\_\_\_

### Zuletzt besuchte berufsbildende Schule:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (Leitberufsfeld) _____ |
| <input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr im Berufsfeld _____    |
| <input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule Fachrichtung _____          |
| <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule _____              |
| <input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule _____             |
| <input type="checkbox"/> Zwei- od. mehrjährige Fachschule _____         |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule Fachrichtung _____              |
| ↳ <input type="checkbox"/> Klasse 11 <input type="checkbox"/> Klasse 12 |
| <input type="checkbox"/> Fachgymnasium Fachrichtung _____               |
| ↳ <input type="checkbox"/> Klasse 11 <input type="checkbox"/> Klasse 12 |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung als _____                     |
| ↳ <input type="checkbox"/> Berufsschule                                 |

### erreichter Abschluss

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss             |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss        |
| <input type="checkbox"/> Sek.I - Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Erw. Sekundarabschluss I   |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife         |
| <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife       |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger Schulabschluss   |

Ausgefüllt zurück + **Lebenslauf**

Per Post oder per Fax: 05121/7680-66

**Herman – Nohl – Schule**  
**Steuerwalder Str. 162**

**31137 Hildesheim**