

## Bewerbung/Aufnahme für die Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein (AV-SH)

Hiermit bewerbe ich mich/melde ich mich an für einen Platz in der Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein zum nächsten Schuljahresbeginn.

**Das Formular bitte am PC ausfüllen, anschließend ausdrucken, unterschreiben und mit dem handschriftlichen Lebenslauf sowie dem letzten Halbjahreszeugnis einreichen.**

Bewerbung*			Anmeldung zur Aufnahme**		
<input type="radio"/> <b>AVSH-O</b> (Erwerb ESA) Dauer: 1-jährig	<input type="radio"/> <b>AVSH-O*</b> (besonderer pädagogischer Förderbedarf) Dauer: 1-2 Jahre	<input type="radio"/> <b>AV-DaZ</b> Dauer: 1-2 Jahre	<input type="radio"/> <b>AVSH-M</b> (ESA vorhanden) Dauer: 1-jährig	<input type="radio"/> <b>AVSH-M</b> (MSA vorhanden) Dauer: 1-jährig	<input type="radio"/> <b>BiKDaZ</b> (Geflüchtete mit Bedarf Spracherwerb)
4 Tage Schule 1 Tag Betrieb	5 Tage Schule	4-5 Tage Schule	2 Tage Schule 3 Tage Betrieb	1 Tag Schule 4 Tage Betrieb	5 Tage Schule 2 Wochen Blockpraktikum
* Bewerbungsverfahren für berufsschulpflichtige Schülerinnen und Schüler, die den Erwerb des Ersten allgemeinbildenden Schulabschlusses (ESA) anstreben. Über die Zuweisung in eine der Klassen der AVSH-O mit der Möglichkeit den ESA zu erwerben, wird nach einem persönlichen Aufnahmegespräch mit Eingangstest entschieden.			**Eine Bewerbung ist nicht notwendig. Jugendliche werden nach Erfüllung der Vollzeitschulpflicht in die AV-SH aufgenommen, wenn sie weder einen Ausbildungsplatz noch eine Arbeitsstelle gefunden haben.		Die Aufnahmegespräche finden nach einer vorheriger Anmeldung statt.
<b>Letzter Abgabetermin: 30.04. des jeweiligen Jahres</b> (später eingehende Bewerbungen können nur im Nachrückverfahren berücksichtigt werden.)			Anmeldungen für diese Bildungsgänge sind zur Erfüllung der Berufsschulpflicht fortlaufend im Schuljahr möglich.		

### Persönliche Angaben (lt. Personalausweis)

Name	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Lichtbild der Bewerberin/ des Bewerbers
Zusatz (z.B. von)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> divers	
Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Asylbewerber/-in	
Geburtsname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aussiedler/-in	
Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Flüchtling	
Geburtsort	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="radio"/> begleitet	
Geburtsland	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="radio"/> unbegleitet	
Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="radio"/> versehrt	
Muttersprache	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Jahr des Zuzugs	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2. Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2. Staatsangehörigkeit	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2. Muttersprache	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2. Muttersprache	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße, Nr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
PLZ/Ort	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Telefon-Nr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Mobil	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Klasse</b> (wird intern ausgefüllt)	<input style="width: 95%;" type="text"/>

### Art einer Behinderung (Angabe verpflichtend)

- keine     Sehen     Lernen     Hören     Autismus     geistige Entwicklung  
 körperliche Entwicklung     emotionale Entwicklung     andere \_\_\_\_\_

### Notenschutz und Nachteilsausgleich

- Ich möchte einen Antrag auf Notenschutz stellen.  
 Ich habe in meiner letzten Schule Notenschutz erhalten. (Bitte den Bescheid beifügen.)  
 Ich möchte einen Antrag auf Nachteilsausgleich stellen.  
 Ich habe in meiner letzten Schule einen Nachteilsausgleich erhalten. (Bitte den Bescheid beifügen.)

### Ansprechpartner(in) für den Notfall (auch bei Volljährigkeit)

Name	<input type="text"/>	<b>Art der Beziehung</b> <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> gesetzliche(r) Vertreter(in) <input type="checkbox"/> Ehepartner(in) <input type="checkbox"/> Ansprechpartner(in)
Vorname	<input type="text"/>	
Straße, Nr.	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
Mobil	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	

### Bisheriger schulischer Werdegang - zuletzt besuchte Schule (nur 1 Kreuz)

<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> sonstige Schule: _____ entlassen aus Klasse: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung S-H (AV-SH) <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Maßnahmen (BVB) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I (BFS I) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule III (BFS III) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium (BG) <input type="checkbox"/> Förderschule
---	--

zuletzt besuchte Schule (Name)

Entlassungsjahr

- zuletzt erworbener allgemeinbildender Schulabschluss**
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kein Abschluss                          | <input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss (MSA) |
| <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss                    | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife             |
| <input type="checkbox"/> Erster allgemeiner Schulabschluss (ESA) | <input type="checkbox"/> Abitur                         |

- Ich habe ein FSJ absolviert (bitte Nachweis beifügen).

### Datenschutzhinweis

Die vorstehenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

# Lebenslauf

## Persönliche Daten:

Vorname, Name: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Familienstand: .....

Familie: Vater: .....

Mutter: .....

Geschwister: .....

## Schulbildung:

Zeitraum des Besuchs .....

und Schulname .....

.....

.....

## Praktische Erfahrungen (z.B. Schulpraktika in Betrieben):

Monat/Jahr/Betrieb oder Firma .....

Monat/Jahr/Betrieb oder Firma .....

**Sprachkenntnisse:** .....

**EDV-Kenntnisse:** .....

**Hobbys:** .....

**Sonstiges:** .....

Wohnort, aktuelles Datum .....

Unterschrift