



Bewerbung für einen Bildungsgang mit dem Ziel Erster Allgemeiner Schulabschluss (ESA) / Erfüllung der Berufsschulpflicht

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**		
☐ AVSH+ESA (Ziel: ESA) Dauer: 1 Jahr	☐ AVSH+Extra (bes. päd. Förderbedarf) Dauer: 1-2 Jahre	☐ AVSH-DaZ Dauer: 1-2 Jahre	☐ AVSH-Praxis-ESA (ESA vorhanden) Dauer: 1 Jahr	☐ AVSH-Praxis-MSA (MSA vorhanden) Dauer: 1 Jahr	☐ BiKDaZ (Geflüchtete mit Bedarf Spracherwerb)
4 Tage Schule 1 Tag Praktikum	5 Tage Schule	5 Tage Schule Blockpraktikum	2 Tage Schule 3 Tage Praktikum	1 Tag Schule 4 Tage Praktikum	5 Tage Schule Blockpraktikum
*Bewerbungsverfahren für berufsschulpflichtige Schüler und Schülerinnen für den Ersten allgemeinbildenden Schulabschluss (ESA). Über die Klassenzuweisung wird nach einem persönlichen Aufnahmegespräch entschieden.			**Jugendliche werden nach Erfüllung der Vollzeitschulpflicht in die AVSH-Praxis-ESA/MSA aufgenommen, wenn sie bisher weder einen Ausbildungsplatz noch eine Arbeitsstelle gefunden haben. Eine Bewerbung ist nicht notwendig.		Die Aufnahmegespräche finden nach vorheriger Einreichung der Aufnahmeanträge statt.
Letzter Abgabetermin: 30.04. des laufenden Jahres (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		☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	Lichtbild der Bewerberin/ des Bewerbers
Zusatz (z. B. von)			
Vorname		☐ Asylbewerber/-in ☐ Aussiedler/-in ☐ Flüchtling	
Geburtsname		☐ begleitet ☐ unbegleitet	
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland		Jahr des Zuzugs	
Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Muttersprache		2. Muttersprache	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon-Nr.		Mobil	
E-Mail		Klasse (wird intern ausgefüllt)	

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			Art der Beziehung ☐ Vater ☐ Mutter ☐ gesetzliche/r Vertreter/in ☐ Ehepartner/in ☐ Ansprechpartner/in
Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
Mobil		E-Mail	

Bisheriger schulischer Werdegang – zuletzt besuchte Schule (nur 1 Kreuz)

☐ Gesamtschule ☐ Gemeinschaftsschule ☐ Gymnasium ☐ sonstige Schule: _____ entlassen aus Klasse: ☐	☐ Berufsschule ☐ Ausbildungsvorbereitung S-H (AV-SH) ☐ Berufsvorbereitende Maßnahmen (BVB) ☐ Berufsfachschule I (BFS I) ☐ Berufsfachschule III (BFS III) ☐ Fachoberschule (FOS) ☐ Berufliches Gymnasium (BG) ☐ Förderschule
--	--

Zuletzt besuchte Schule (Name) _____

Entlassungsjahr _____

Zuletzt erworbener allgemeinbildender Schulabschluss

☐ kein Abschluss	☐ mittlerer Schulabschluss (MSA)
☐ Förderschulabschluss	☐ Fachhochschulreife
☐ Erster allgemeiner Schulabschluss (ESA)	☐ Abitur

- ☐ Ich habe ein FSJ absolviert (bitte Nachweis beifügen).
☐ Ich habe nach §43 Abs.1 Nr.1 IfSG eine Gesundheitsbelehrung (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