

## Formular Winterklasse Medizinische/r Fachangestellte/r

(Bitte online ausfüllen und per Mail an eine der oben aufgeführten Adressen zurücksenden!)

### I. Schüler/in

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Straße:	PLZ / Wohnort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:

### Migrationshintergrund

Geburtsland:	Sprache in der Familie:
Zuzugsjahr:	Geburtsland der Mutter:
	Geburtsland des Vaters:

### II. Erziehungsberechtigte/r / Vormund (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

(zum Zeitpunkt des Eintritts in die Berufsschule)

Name, Vorname(n):	
Straße, PLZ / Ort:	Telefon:
Mobil:	E-Mail:

### III. Ausbildungsbetrieb

Praxis:	
Straße, PLZ / Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsdauer:

### IV. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule:   
(Name, Ort, Abschluss)

<b>Schulform:</b>	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>	<b>Berufskolleg:</b>	Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	Gymnasiale Oberstufe <input type="checkbox"/>
	Realschule <input type="checkbox"/>	Förderschule <input type="checkbox"/>		Höhere Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/>
	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Weiterbildungskolleg <input type="checkbox"/>		Fachoberschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>			
<b>Schulabschluss:</b>	Hauptschulabschluss Kl. 9 <input type="checkbox"/>	FOS-Reife ohne Quali. <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife -schulischer Teil- <input type="checkbox"/>	Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/>	
	Hauptschulabschluss Kl. 10 <input type="checkbox"/>	FOS-Reife mit Quali. <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	

**Es gibt Beeinträchtigungen (bitte ankreuzen), die besondere Unterstützung erforderlich machen:**

Soziale/emotionale Entwicklung <input type="checkbox"/>	Hören/Kommunikation <input type="checkbox"/>	Sehen <input type="checkbox"/>
Körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/>	Räumliche Barrierefreiheit erforderlich <input type="checkbox"/>	

### V. Voraussichtliche Unterrichtstage im Schuljahr 2023/24:

Mittwochnachmittag und Donnerstagsvormittag

In der Winterklasse werden Auszubildende zusammengefasst, die zwischen dem 2. Oktober 2023 u. dem 1. April 2024 eingestellt werden. Die Einschulung der Winterklassen erfolgt im Schuljahr 2023/24 am Mittwoch, 7. Februar 2024 um 14:00 Uhr, in Raum A0-03 (Aula).

Bonn,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel d. Ausbildungsbetriebes