Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein (AV-SHƲƲ [t)

Informationsblatt zur +Ó Ï ÓčÈĝùÞ - AV-SHƲƲ [t

tåÓƲðĂùùÓùƲđåÉãƲÝĠčƲ ÏåƲ ªþ t FƲƲ [t Ʊ»øƲ++¶Ʊ2åĘãø»čđÉãÓùƲÈÓ Ï ÓčÈÓùƲ Ï ÓùùƲ tåÓƲÓåùÓnƲ6t Ʊã»ÈÓùƲ Èij Ï ħƲijĝøƲ tÉãĝòî»ãčÓđÓù Ï ÓƲħÿč»ĝđđåÉãĘòåÉãƲã»ÈÓùƲ Ï ÓčÏ ÓùƲĝù Ï ƲÈÓčĝÝđđÉãĝòĊÝòåÉãĘåÞƲđåù Ï ħƲHùƲ ĝđù»ãøÓÝ¿òòÓùƲðĂùùÓùƲ tåÓƲ»ĝÝÞÓùÿøøÓùƲ Ï ÓčÏ ÓùƲ Ï ÓùùƲ tåÓƲ Ï åÓƲ+ÓčĝÝđđÉãĝòĊÝòåÉãĘƲđÉãÿùƲÓčÝĠòòĘƲ ã»ÈÓùħ

@ĠčƲ ÏùƲ**¶ĝđ»ĘijĝùĘÓččåÉãĘƲ [t** ƲøåĘƲ ÏØøƲ tåÓƲ ÏåƲ+ÓčÓÉãĘåÞĝùÞƲÓčã»òĘÓùƲðĂùùÓùƲåø**Ʊ ùđÉãòĝđđƲ Ïå Ó bÈÓčđĘĝÝÓƲ Ï ÓčƲ+ÓčĝÝđÝ»ÉãđÉãĝòÓƲHƲijĝƲÈÓđĝÉãÓù**ƲøĠđđÓùƲ tåÓƲđåÉãƲÈåđƲijĝøƲňŎħ,ňħƲ Ï ÓđƲQ»ãčÓđƲ ÈÓ Ï ÓčÈÓùħƲ£ÈÓčƲ ÏåƲ¶ĝÿčÏ ùĝùÞƲijĝƲÓåùÓčƲSò»đđÓƲøåĘƲ ÏØøƲ¶ĝđ»ĘijĝùĘÓččåÉãĘƲ [t ƲÓùĘđÉãÓå Ï ÓĘƲ Ïåó tÉãĝòòÓåĘĝùÞƲĝùĘÓčƲ+ÓčĠÉðđåÉãĘåÞĝùÞƲHãčÓđƲ6t þ¶ÓĝÞùåđđÓđƲÈij Ï ħƲF»òÈî»ãčÓđijÓĝÞùåđđÓđħ

AÓÈÓùƲtåÓƲĝùÈÓ Ïåù**ÞĘƲeine beglaubigte Kopie des H»òÈî»ãčÓđijÓĝÞùåđsesƲ»ĝđƲ ÏØøƲ»ðĘĝÓòòÓùƲ tÉãĝòî»ãčƲÿ Ïó čƲeine beglaubigte Kopie desƲ6t þ¶ÓĝÞùåđsesƲ**ÈÓåƲ Ïó čƲ ùøÓò Ïĝù**ÞƲøåĘƲ»ÈħƲbãùÓƲ Ï »đƲ¶ÓĝÞùåđƲð»ùùƲHãčÓƲ+Ó Ï ÓčÈĝùÞƲùåÉãĘƲÞÓĊčĠÝĘƲ Ï Óč Ï ÓùħƲ

tåÓƲÓčã»òĘÓùƲÓåùÓƲđÉãčåÝĘòåÉãÓƲpĠÉðøÓò ÏĝùÞƲ **Ï »čĠÈÓččƲÿÈƲtåÓƲåùƲÓåùÓƲSò»đđÓƲøåĘƲ¶ĝđ»ĘijĝùĘÓččåÉãĘƲ ªþ t FƲƲ [t ¶Ʊ»ĝÝÞÓùÿøøÓùƲ Ï Óč Ï ÓùħƲ**

2ÓùƲzÓčøåùƲÝĠčƲHãčƲ ĝÝù»ãøÓÞÓđĊč¿ÉãƲĝù Ï Ʊ»ù Ï ÓčÓƲHùÝÿčø»ĘåÿùÓùƲÓčã»òĘÓùƲtåÓƲĊÓčƲ6þ [»åòħ

ÉãĘÓùƲtåÓƲÈåĘĘÓƲ Ï »č»ĝÝƲ Ï »đđƲHãčÓƲ6þ [»åòþ Ïč ÓđđÓƲåùƲ Ï ÓčƲ ùøÓò Ïĝù ÞƲÞĝĘƲòÓđÓččåÉãƲåđĘƲĝù Ï ĠÈÓčĊčĠÝÓùƲ tåÓƲHãčÓƲ6þ [»åòđƲčÓÞÓòø¿ėåÞħ

Bitte lesen Sie zur Vorbereitung auch das Infoblatt AV-SH + MSA. Sie finden es auf der Homepage: www.bbz-dithmarschen.de .

Für Fragen zur AV-SH und zur Berufsschulpflicht stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Ansprechpartnerinnen:
Frau Dr. Julia Bischoff-Weiß
Telefon: 04832 903-0
E-Mail: julia.bischoff-weiss@bbz-dithmarschen.de

Frau Dr. Christina Peters
Telefon: 0481 85081-0
E-Mail: christina.peters@bbz-dithmarschen.de

BBZ DITHMARSCHEN

Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein (AV-SH + MSA)

Bewerbung - AV-SH + MSA - Seite 1 von 2

Ich habe (voraussichtlich) einen ersten allgemeinbildenden Schulabschluss (ESA)
und beantrage die Aufnahme in die Ausbildungsvorbereitung mit Zusatzunterricht MSA (AV-MSA) am BBZ Dithmarschen für das Schuljahr 20___/___

☐ **Ich bin berufsschulpflichtig** *(unter 18, kein Schuljahr in Vollzeit an der Berufsschule gewesen)*
☐ **Ich habe die Berufsschulpflicht erfüllt** *(volljährig oder ein Schuljahr in Vollzeit an der Berufsschule gewesen)*

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe *(bitte ankreuzen)*

Staatsangehörigkeit: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____ _____ Telefon: _____

Handy: _____ E-Mail (WICHTIG!): _____

Zuletzt besuchte Schule:

Name und Ort: _____

Entlassungsjahr: _____ letzte Klasse: _____

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte nicht ausfüllen

	Deutsch	Mathematik	Englisch	WiPo / Geschichte	Summe
Noten					

BBZ
DITHMARSCHEN

Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein (AV-SH + MSA)

Aufnahmeantrag - AV-SH - Seite 2 von 2

Name: _____

Bitte teilen Sie uns mit, falls bei Ihnen besondere Bedürfnisse bzgl. des Schulbesuchs vorliegen.

Kreuzen Sie an:

☐ Es liegen keine besonderen Bedürfnisse vor.
☐ Ich habe eine LRS / Legasthenie *(Bescheinigung bitte in Kopie mit abgeben).*
☐ Eine psychische Beeinträchtigung liegt vor.
☐ Im letzten Schuljahr hatte ich einen Nachteilsausgleich *(bitte in Kopie mit abgeben).*

Ich habe einen **sonderpädagogischen Förderschwerpunkt** *(bitte nennen):*

_____

Weitere wichtige Informationen:

_____

Ort / Datum: _____ **Unterschrift Schüler/in:** _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Anmerkung: Die Daten werden zum Zweck der Schulverwaltung elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.