











## Aufnahmeantrag für den Bildungsgang



Bitte ankreuzen



- ☐ Ausbildungsvorbereitung AV  
☒ Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf mit Schwerpunkt Erwerb von  
 Deutschkenntnissen (VAB-O)

für das Schuljahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

Angaben zur <u>Bewerberin</u> /zum <u>Bewerber</u> (Jugendliche/r)	
1	Dein Nachname (Bitte in <b>DRUCKBUCHSTABEN</b> ) 
2	Dein(e) Vorname(n) (Bitte in <b>DRUCKBUCHSTABEN</b> ) 
3	Dein Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
4	a Dein Geburts <u>datum</u> b Dein Geburts <u>ort</u> (Name der Stadt)   Wenn die Stadt außerhalb von Deutschland ist, bitte auch das Land nennen. Bsp.: <i>Kandahar, Afghanistan</i>
5	Deine E-Mail-Adresse (Bitte in <b>DRUCKBUCHSTABEN</b> ) 
6	Deine Telefonnummer (Handynummer) 
7	Dein Religionsbekenntnis  Deine Staatsangehörigkeit 
8	Deine Anschrift (Bitte in <b>DRUCKBUCHSTABEN</b> ) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort 
9	Hast du eine körperliche/seelische Beeinträchtigung, von der wir wissen müssen? Bsp.: Hörbeeinträchtigung, Mutismus, ADHS etc. 
10	Liegt für dich ein <b>Feststellungsbescheid</b> vor? Hast du einen Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot?  → Frage deine/n Klassenlehrer/in  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, in welchem Förderschwerpunkt:
Angaben zu den Sorgeberechtigten oder Betreuer/innen bzw. zu der zuständigen Jugendhilfeeinrichtung	
11	Name, Vorname der Sorgeberechtigten und/oder Name der Einrichtung   Bitte immer <b>BEIDE</b> Personen anführen (i. d. R. Vater und Mutter), wenn auch beide Personen sorgeberechtigt sind. Ist nur <u>EINE</u> Person sorgeberechtigt, bitte <u>nur</u> diese Person anführen und Nr. 2 streichen. 1.  2.
12	Anschrift der Sorgeberechtigten (nur, falls abweichend von Nr. 7)   Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort
13	Wer ist für uns der/die für die Jugendliche verantwortliche Ansprechpartner/in?

	(nur falls abweichend von Nr. 10)  - Name, Vorname - E-Mail - Telefonnummern: Festnetz Mobiltelefon			
<b>Angaben zur bisherigen Schullaufbahn</b>				
14	Von... bis...	Name der besuchten Schule	Ort (Stadt) der besuchten Schule	Bereits erreichter Abschluss bzw. nimmst du an einer Abschlussprüfung teil?
15	Name und ggf. Kontaktdaten der Ansprechpartnerin bei der Bundesagentur für Arbeit (Berufsberater/in)?			
16	Raum für Bemerkungen			
17	Ort, Datum und <b>Unterschrift</b>	 _____ Bewerber/in (Jugendliche/r)		
18	Ort, Datum und <b>Unterschrift</b>	 _____ Erziehungsberechtigte/r, ggf. Vormund (bei <b>Minderjährigkeit</b> )		

Bitte lassen Sie uns den Aufnahmeantrag auf einem der drei Wege zukommen:

<b>senden per Post an</b>  SBBZ Luise von Baden Abteilung Berufliche Bildung Schützenhausstraße 34 69151 Neckargemünd	<b>faxen an</b>  06223 807 133	<b>Scannen/fotografieren und per E-Mail senden an</b>  berufliche.bildung@sbbz-luise.de
--	--------------------------------------	---

Telefonische Rückfragen:      David Herion, Abteilungsleiter Berufliche Bildung: 06223 807 260  
    Ulrike Dörr-Streit, Sekretariat Berufliche Bildung: 06223 807 115