

**Aufnahmeantrag für den Bildungsgang
Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf, Regelform (VAB-R)
für das Schuljahr 20____ / _____**

| Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber (Jugendliche/r) | | |
|---|--|---|
| 1 | Dein Nachname (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN) | |
| 2 | Dein Vorname | |
| 3 | Dein Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| 4 | Dein Geburtsdatum | |
| 5 | Deine E-Mail-Adresse (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN) | |
| 6 | Deine Telefonnummer (Handynummer) | |
| 7 | Deine Anschrift Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort | |
| 8 | Hast du eine körperliche/seelische Beeinträchtigung, von der wir wissen müssen? Bsp.: Hörbeeinträchtigung, Mutismus, ADHS etc. | |
| 9 | Liegt für dich ein Feststellungsbescheid 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 | | |
| 10 | Name, Vorname der Sorgeberechtigten und/oder Name der Einrichtung | Bitte immer BEIDE Personen anführen (i. d. R. Vater und Mutter), wenn auch beide Personen sorgeberechtigt sind. Ist nur EINE Person sorgeberechtigt, bitte <u>nur</u> diese Person anführen und Nr. 2 streichen. 1. 2. |
| 11 | Anschrift (nur, falls abweichend von Nr. 7) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort | |

| | | | | |
|---|---|---------------------------|----------------------------------|---|
| 12 | Wer ist für uns der/die für die Jugendliche verantwortliche Ansprechpartner/in? (nur falls abweichend von Nr. 10) | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Name, Vorname - E-Mail - Telefonnummern: Festnetz Mobiltelefon | | | |
| Angaben zur bisherigen Schullaufbahn | | | | |
| 13 | Von... bis... | Name der besuchten Schule | Ort (Stadt) der besuchten Schule | Bereits erreichter Abschluss bzw. nimmst du an einer Abschlussprüfung teil? |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 14 | Name und ggf. Kontaktdaten der Ansprechpartnerin bei der Bundesagentur für Arbeit (Berufsberater/in)? | | | |
| 15 | Raum für Bemerkungen | | | |
| 16 | Ort, Datum und Unterschrift | | | |
| | _____ | | | |
| | Bewerber/in (Jugendliche/r) | | | |
| 17 | Ort, Datum und Unterschrift | | | |
| | _____ | | | |
| | Erziehungsberechtigte/r, ggf. Vormund (bei Minderjährigkeit) | | | |

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

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

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