

Gewerbliche Schulen des Lahn-Dill-Kreises

Herwigstraße 32, 35683 Dillenburg

Tel.: 02771 / 80 29 0



Bitte das Formular gut lesbar ausfüllen!

ANMELDUNG ZUR BERUFSFACHSCHULE ZUM ÜBERGANG IN AUSBILDUNG (BÜA)

1. Angaben über die Schülerin / den Schüler

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Zuzug nach Deutschland*: _____

Telefon: _____ tagsüber erreichbar unter: _____

Geschlecht: männlich weiblich *) bei Fehlen deutscher Staatsangehörigkeit TT / MM / JJJJ!

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vater Mutter Vormund Einrichtung _____ Sonstiges _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ tagsüber erreichbar unter: _____

Emailadresse: _____

3. Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Zurzeit besuchte Schule: _____ Klasse: _____ Jahr

der Einschulung: _____ wiederholte Klasse(n): _____ Schulbesuchsjahre: _____

Voraussichtlicher Abschluss: Ohne Hauptschulabschluss Hauptschule mit Abschluss

qualifizierender Hauptschulabschluss Sonstiges _____

Angestrebter Ausbildungsberuf: _____

4. Anmeldung zur Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung (BÜA)

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn _____ für o.g.

Schulform im Schuljahr 20____ / ____ an.

5. Wahl der Berufsfelder Die Gewerblichen Schulen Dillenburg bieten folgende Berufsfelder an:

Metalltechnik, Ernährung und Hauswirtschaft, Elektrotechnik, Berufsfeld Hotel und Gastronomie, Heizungs- und Sanitärtechnik, Körperpflege (Frisörin/ Frisör), KFZ- Technik, Holztechnik, Sozialwesen und Pflege

Sie können bis zu 3 Berufsfelder in BÜA besuchen. Bitte wählen Sie aus der Liste „Ihre“ Berufsfeldwünsche aus und tragen Sie der Rangfolge nach in die Liste ein:

Erstwunsch: _____

Zweitwunsch: _____

Drittwunsch: _____

Viertwunsch: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder
ggf. volljährige/r Bewerber/in)

(Stempelfeld für die abgebende Schule)

Bitte beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses und den Nachweis der Masernimmunität beilegen!

Anmeldungen müssen bis zum 31. März eines jeden Jahres vorliegen!

Beurteilungs- und Beratungsbogen zur Aufnahme in BÜA

Für Name, Vorname: _____

Von Klassenlehrer: _____

1. Betriebspraktika:

a) In Klasse: _____ Dauer: _____ Branche: _____

b) In Klasse: _____ Dauer: _____ Branche: _____

2. Einbezogene außerschulische Kooperationspartner

- Jugendamt Arbeitsagentur Sozialamt
 Jugendgerichtshilfe Sonstige: _____

3. Besondere Hinweise der/des Klassenlehrers/in

(z.B. Dyskalkulie, besondere soziale Verhaltensweisen, Fehlzeiten, andere Gründe)

4. Erfahrungen in der Kooperation mit den Eltern:

- gut mittel schlecht keine

5. Besondere gesundheitliche Einschränkung, Lernbeeinträchtigung

(LRS, ADS, Medikamente etc.)

6. Einordnung der Fähigkeiten – Fertigkeiten der Schülerin / des Schülers:

	sicher	weniger sicher	unsicher	sehr unsicher	gar nicht
Mathematik					
Grundrechnungsarten mit ganzen Zahlen*)					
Grundrechnungsarten mit Dezimalbrüchen*)					
mündlich: 1 * 1					
Prozentrechnen					
Größen umrechnen					
Einfache Gleichungen					
Probleme bearbeiten (Textaufgaben) und Lösungen auf Plausibilität prüfen					

*) ohne Taschenrechner

	sicher	weniger sicher	unsicher	sehr unsicher	gar nicht
Deutsch					
verfügt über Grundwortschatz zur Bewältigung schulischer, beruflicher, gesellschaftlicher Sprechsituationen					
artikuliert sich verständlich, fließend in der Standardsprache					
Grundregeln der Rechtschreibung					
einfache Texte schreiben					
sinnerfassend, sinngebend lesen					
wesentliches notieren					
Notizen ordnen					
Texte in lesbarer Handschrift schreiben					
Texte in angemessenem Tempo schreiben					
Inhalte verkürzt wiedergeben					

7. Besondere Fähigkeiten und Stärken der Schülerin / des Schülers:

(handwerkliches Geschick, Fremdsprachenkenntnisse, Geduld, Fleiß, etc.)

8. Wo wird Förderbedarf gesehen?

- Deutsch Mathematik soziale Kompetenz (Gewaltprävention)

Einschätzung: Erziehungshilfe Lernhilfe

Stempel der abgebenden Schule

Datum

Name der Lehrkraft,
die das Formular ausfüllte