



An die  
Schulleitung der  
Radko-Stöckl-Schule  
Evesham-Allee 4  
34212 Melsungen

## Anmeldung

ab August \_\_\_\_\_

zum Besuch des  **Berufsvorbereitungsjahres mit der Basisqualifikation Sozialwesen**

an der Selbstständigen Beruflichen Radko-Stöckl-Schule, Evesham Allee 4, 34212 Melsungen  
unter Beifügung folgender Unterlagen an:

- beglaubigte Kopien der letzten Zeugnisse der zur Zeit besuchten Schule
- Lichtbild

1. Name:	_____	Vorname:	_____
Geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Konfession:	_____
		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
Anschrift:	_____		_____
	<small>Straße</small>		<small>Postleitzahl, Wohnort</small>
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Handy:	_____		

2. Erziehungsberechtigte im Sinne der gesetzlichen Vertretung	
Name:	_____
Vorname:	_____
Anschrift:	_____
	<small>Straße</small>
	_____
	<small>PLZ/Wohnort</small>
Telefon/ Handy:	_____
E-Mail:	_____

3. Schulische Vorbildung/zuletzt besuchte Schule:			
_____	von:	_____	bis: _____
_____	von:	_____	bis: _____
_____	von:	_____	bis: _____
Höchster bisher erreichter Abschluss: _____			

**Bitte RÜCKSEITE beachten!**



4. Sonderpädagogischer Förderbedarf  ja  nein von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
5. Bisheriger Fremdsprachenunterricht: \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_ ges. \_\_\_\_\_ Jahre

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en Erziehungsberechtigte  
im Sinne der gesetzlichen Vertretung

## Gutachten der abgebenden Schule:

Die Schülerin/Der Schüler besucht zurzeit die Klasse: \_\_\_\_\_

und befindet sich im \_\_\_\_\_ Vollzeitschuljahr.

Die Schülerin/Der Schüler erscheint für den Übergang in die Berufsvorbereitende Maßnahme mit

Basisqualifikation Sozialwesen  geeignet  nicht geeignet.

weitergeleitet p. LUSD-Übermittlung am: \_\_\_\_\_

Die **Kandidatenübermittlung** sollte gleichzeitig mit schriftlicher Anmeldung über die abgebende Schule erfolgen.

mit:

Priorität 1

Priorität 2

Priorität 3

schriftlich weitergeleitet am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung der abgebenden Schule - Schulstempel

**Unterlegte Felder sind nicht auszufüllen!**

ja nein

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Zeugnis über den aktuellen Schulbesuch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Notenvoraussetzungen                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Gutachten der abgebenden Schule        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aufnahme  vorläufige Aufnahme  Absage, da Notenvoraussetzung aktuell nicht erfüllt  Absage

Melsungen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung der RSS Melsungen