Pestalozzi-Schule Demmin
Regionale Schule mit Grundschule
Flexible Schulausgangsphase | DaZ-Vorklasse | Europaschule
Schützenstr. 1
17109 Demmin
E-Mail: pl-pestalozzi-demmin@outlook.de
Tel.: 03998/ 27118 oder 01626126899

Aufnahmeantrag für die Praxisorientierte Berufsreife zum Schuljahr 2027/28

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Schule:
Begründung zur Aufnahme in das Bildungsangebot Praxisorientierte Berufsreife: (z.B.: Pläne für die Zeit nach dem Schulabschluss, Fähigkeiten und Interessen, Stärken, Wahl der Praxisplätze, besondere Eignung für die Praxisorientierte Berufsreife)

Ort, Datum	Schülerin/ Schüler	Erziehungsberechtigte

Pestalozzi-Schule Demmin
Regionale Schule mit Grundschule
Flexible Schulausgangsphase | DaZ-Vorklasse | Europaschule
Schützenstr. 1
17109 Demmin
E-Mail: pl-pestalozzi-demmin@outlook.de
Tel.: 03998/ 27118 oder 01626126899

Bewerbungsbogen für die Praxisorientierte Berufsreife

Fülle den Bewerbungsbogen bitte leserlich aus!

Bild

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
_____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum, -ort: _____

Gegenwärtig besuchte Schule:

Name der Schule : _____
Schulart: _____
Anschrift: _____
_____
Besuchte Klasse: _____
Wiederholte Klassen: _____

Früher besuchte Schulen: Name, Schulart, Ort, Besuch von – bis

1._____
2._____
3._____
4._____

Kenntnisse & Fähigkeiten:

1. Fremdsprachen – welche und wie viele Jahre

_____

2. Computerkenntnisse (Word, Excel, PowerPoint)

_____

Praxiserfahrungen (Schulpraktika, Ferienarbeit)

_____

Hobbys und Interessen

_____
_____

Welche zu beachtenden Krankheiten oder Auffälligkeiten gibt es (z.B. LRS, RS, ADHS, chronische Krankheiten)?

_____
_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers

Pestalozzi-Schule Demmin
Regionale Schule mit Grundschule
Flexible Schulausgangsphase | DaZ-Vorklasse | Europaschule
Schützenstr. 1
17109 Demmin
E-Mail: pl-pestalozzi-demmin@outlook.de
Tel.: 03998/ 27118 oder 01626126899

Klärung zum Sorgerecht

Folgende Personen haben das Sorgerecht für das Kind. (Name, Vorname, telefonische Erreichbarkeit für Notfälle und für dringliche Absprachen bzw. für Terminvereinbarungen)

1. _____

2. _____

Hiermit wird erklärt, dass folgende nichtsorgeberechtigte Personen in allen schulisch relevanten Fragen entscheidungsbefugt sind. (z.B. Unfälle, Krankheit)

1._____

2. _____

Zusätzliche Anmerkungen:

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten