

Adresse des Schülers

Name _____ Vorname _____ M W D O

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____ Geburtsdatum _____ Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

- Cochlea-Implantat
 Ich bin gehörlos.
 Ich bin schwerhörig.

zurück an

Pfalzinstitut für Hören und Kommunikation
Berufsbildende Schule
Holzhofstraße 21
67227 Frankenthal

Geburtsort _____ Geburtsland _____

zuletzt besuchte Schule in _____

Adresse der/des Erziehungsberechtigten

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Hinweis: Die Erhebung der personenbezogenen Daten beruht auf § 67 des Schulgesetzes vom 30. März 2004.

Antrag zur Aufnahme in die berufsbildende Schule am Pfalzinstitut (Vollzeitschulform)

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Vollzeitschulform:

Berufsvorbereitungsjahr

Berufsfachschule I (BF I)

- BF I Technik** (Holztechnik)
 BF I Technik (Metalltechnik)
 BF I Wirtschaft und Verwaltung
 BF I Ernährung und Hauswirtschaft/ Sozialwesen

Berufsfachschule II (BF II)

Abschluss: Qualifizierter Sekundarabschluss I

- BF II Technik**
 BF II Ernährung u. Hauswirtschaft/Sozialwesen
 BF II Wirtschaft und Verwaltung
 Berufsoberschule I (Technik)
Abschluss: Fachhochschulreife
 Fachschule für Technik (Technikerschule)
Fachrichtung Maschinentechnik
Abschluss: Staatlich geprüfter Techniker

Bereich AUSBILDUNG

Es interessieren mich **Ausbildungsstellen**, bei denen das Pfalzinstitut Arbeitgeber ist:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informationselektroniker/in | <input type="checkbox"/> Maschinen u. Anlagenführer/in |
| <input type="checkbox"/> Fachinformatiker/in Systemintegration | <input type="checkbox"/> Hauswirtschafter/in |
| <input type="checkbox"/> Tischler/in | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaftshelfer/in |
| <input type="checkbox"/> Holzbearbeiter/in | <input type="checkbox"/> Koch / Köchin |
| <input type="checkbox"/> Holzmechaniker/in | <input type="checkbox"/> Verwaltungsfachangestellte/r |
| <input type="checkbox"/> Maßschneider/in | <input type="checkbox"/> Kauffrau / Kaufmann für Büromanagement |
| <input type="checkbox"/> Mediengestalter/in Digital- und Print | |

Den gewählten Bildungsgang möchte ich besuchen als:
(Unterlagen füge ich bei!)

externe/r Schüler/in

(Ich fahre jeden Tag nach Hause.)

- Mein letztes Schulzeugnis ist beigelegt.
 Mein letztes Audiogramm ist beigelegt.

Internatschüler/in

(Ich wohne unter der Woche im Internat.)

- Mein letztes Schulzeugnis ist beigelegt.
 Mein letztes Audiogramm ist beigelegt.

Für Internatschüler/innen benötigen wir zusätzlich ein ärztliches Attest über die Hörschädigung bzw. sonstige Beeinträchtigungen.

Kostenträger (z.B. Stadt- o. Kreisverwaltung):

Unterschrift des Schülers

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten