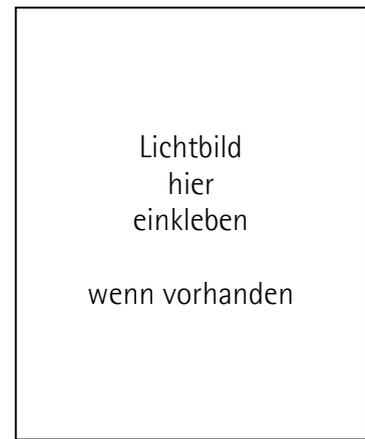


Georg-Kerschensteiner-Schule  
 Stephanuswerk Isny  
 Maierhöfener Straße 56  
 88316 Isny

Sekretariat 07562/74-1700  
 Fax 07562/74-1203  
 E-Mail j.katein@ev-heimstiftung.de



**Anmeldung zum Vorqualifizierungsjahr Arbeit/Beruf (VAB).**

**Abgabe bis zum  
 30. Mai**

Familienname	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____
Geburtsland	_____
Straße, Hausnr.	_____
PLZ Wohnort	_____
Telefon	_____
Nationalität	_____
Konfession	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Vater  Mutter  Erziehungsberechtigter

Familienname	_____
Vornamen	_____
Straße, Hausnr.	_____
PLZ Wohnort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____

**Nach dem Besuch im VAB strebe ich einen Beruf im folgenden Berufsfeld an:  
 Zwei Möglichkeiten angeben: 1 = 1. Wahl 2 = 2. Wahl**

<b>Bautechnik</b> (z.B. Maurer, Gipser, Fliesenleger)	<b>Ernährung</b> (z.B. Hauswirtschafterin, Bäcker)
<b>Farbtechnik</b> (z.B. Maler und Lackierer)	<b>Erziehung / Gesundheit</b> (z.B. Altenpflegehelfer)
<b>Holztechnik</b> (z.B. Schreiner, Holzmechaniker)	<b>Gastronomie</b> (z.B. Koch, Beikoch, Fachkraft im Gastgewerbe)
<b>Metalltechnik</b> (z.B. Schlosser, Anlagenmechaniker, Metallfeinbearbeiter)	<b>Kaufmännische Berufe</b> (z.B. Verkäufer, Fachkraft für Lagerwirtschaft, Kaufmann im Einzelhandel)
Sonstige	Sonstige

Anlagen zur Anmeldung  Tabellarischer Lebenslauf  Kopie des zuletzt erhaltenen Zeugnisses

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/-in \_\_\_\_\_ Unterschrift gesetzlicherVertreter \_\_\_\_\_

**Dieser Abschnitt ist durch den / die Klassenlehrer/- in der abgebenden Schule auszufüllen  
 (Zutreffendes ankreuzen)**

Der / die Schüler/ -in verlässt die  Hauptschule,  Förderschule,  
 am Ende des  10.,  9.,  8.,  7. Schuljahres voraussichtlich  
 mit Hauptschulabschluss  ohne Hauptschulabschluss  
 Der / die Schüler/ -in verfügt über ausreichende Deutschkenntnisse  ja  nein  
 Zertifikat für Sprachstand: \_\_\_\_\_ (A2, B1, ...)liegt vor.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Klassenlehrer/-in \_\_\_\_\_

Schulstempel

Der Schüler/ die Schülerin ist  
 für das angekreuzte 1. Berufsfeld  geeignet  nicht geeignet

Pflichtimpfungen:  
 die Masernschutzimpfung ist erfolgt am: \_\_\_\_\_