

1. Abgabetermin: 28. Februar
Spätere Abgaben immer möglich!

Aufnahmeantrag für die
Ausbildungsvorbereitung Schleswig-Holstein [AVflex]
- Für Jugendliche mit Erstem allgemeinbildenden Schulabschluss -

- Ich möchte in **Vollzeit** (5 Tage Schule) den **MSA erwerben** (mit Zusatzunterricht)
- Ich möchte in **Vollzeit** (ohne Zusatzunterricht) die **Berufsschulpflicht erfüllen (kein MSA-Erwerb)**

Bitte in beiden Fällen die Priorität (1-5) der Fachrichtung angeben, wobei 1 der Erstwunsch ist:
(Sollten **weniger** als fünf Wünsche angegeben werden, können diese leider nicht berücksichtigt werden.)

- Bautechnik
- Fahrzeugtechnik
- Feuerwehrtechnik
- Gesundheit & Ernährung
- Landwirtschaft
- Wirtschaft



Für Inhalte und Einblicke
in unsere verschiedenen
AVflex Angebote, scannen
Sie bitte diesen **QR-Code**
oder schauen Sie auf
unsere Homepage.

- Ich möchte in **Teilzeit** (zwei Tage Schule / drei Tage Praktikum) die **Berufsschulpflicht erfüllen**
(Bitte hierfür den Aufnahmeantrag „**AV-Praxis für Jugendliche, die berufsschulpflichtig sind**“ ausfüllen und abgeben)

Bitte beachten Sie die Erläuterungen zu den o.a. Optionen auf Seite 2

Persönliche Daten: ¹⁾

Name:	Vorname(n):	
Geburtsname:	Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	
Asylbewerberin / Aussiedlerin: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Jahr des Zuzugs:*	
Muttersprache:	ggf. 2. Muttersprache:	
PLZ/Wohnort:	Kreis:	
Straße/Hausnummer:		
Telefon [Festnetz]:	[Mobil]:	
E-Mail:		

* Bitte nur ausfüllen, wenn nicht in Deutschland geboren.

Schulischer Werdegang: ¹⁾

zuletzt besuchte Schule:		
letzte Klassenstufe:	Entlassungsjahr:	
[vorauss.] Abschluss: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Art des Abschlusses:	
1. Fremdsprache:	ab Klasse:	bis Klasse:
Liegt ein Förderbedarf bzw. eine Behinderung vor: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja:		
Behinderungsart:	Behinderungsgrad:	
Zuständiges Förderzentrum:		

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter: ¹⁾

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort
Telefon [Festnetz]:	[Mobil]:
E-Mail:	

1) Die Daten werden auf Grundlage des § 30 SchulG [Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz] erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Papierform. Die Weitergabe von Daten erfolgt ausschließlich aufgrund § 30 Abs. 3 SchulG oder anderer gesetzlicher Bestimmungen.

Erläuterungen der Optionen:

1. Sie streben **einen** MSA an:

- 5 Tage in der Woche Schule (Vollzeit)
- Durch Zusatzunterricht in den Fächern Mathematik, Englisch und Deutsch können Sie sich nach einem Jahr in der AVflex für die Oberstufe BFS I bewerben, um die Möglichkeit zu erhalten, den MSA zu erwerben.

2. Sie streben **keinen** MSA an (Berufsschulpflicht nach einem Jahr erfüllt):

- 5 Tage in der Woche Schule (Vollzeit)

Beachten Sie bitte, dass Sie durch den fehlenden Zusatzunterricht, der unabdinglich für den Erwerb des MSA ist, **keine** Möglichkeit haben, in einem zweiten Jahr den MSA zu erwerben. Sie haben aber natürlich unter bestimmten Voraussetzungen die Möglichkeit, diesen später in Verbindung mit dem Abschluss einer beruflichen Ausbildung anerkannt zu bekommen.

Bitte wählen Sie für beide obigen Optionen aus den Fachrichtungen die, die Sie am meisten interessieren, indem Sie die Zahlen von **1 bis 5** vergeben. Dabei steht 1 für Ihre höchste Priorität. **Sollten keine Präferenzen angegeben werden, erfolgt eine zufällige Zuweisung.** Bitte beachten Sie, dass es **keinen Anspruch** auf eine bestimmte Fachrichtung gibt – die Zuteilung erfolgt nach den Bewerberzahlen. Zudem kann es auch eine Fachrichtung werden, die Sie nicht gewählt haben. Ein späterer Wechsel der Fachrichtung ist nicht möglich.

3. Sie streben **keinen** MSA an (Berufsschulpflicht nach einem Jahr erfüllt):

- 2 Tage in der Woche Schule, 3 Tage in der Woche Praktikum in einem Betrieb (Teilzeit)

Sollte für Sie bereits feststehen, dass Sie sich beruflich orientieren oder zunächst daran arbeiten möchten, regelmäßig in der Schule zu erscheinen, dann kreuzen Sie bitte diese Option an. Die Berufsschulpflicht wird erfüllt. Es besteht keine Möglichkeit, den MSA zu erwerben. Bitte füllen Sie für diese Option den Aufnahmeantrag „**AV-Praxis für Jugendliche, die berufsschulpflichtig sind**“ aus.

Ich verpflichte mich, den Unterricht regelmäßig zu besuchen, die Bestimmungen der Schulordnung zu beachten und mich so zu verhalten, dass der allgemeine Schulbetrieb durch mich nicht gestört wird.

Genauso werde ich die Werkstatt- und Laborordnung und die Unfallverhütungsvorschriften beachten und gegebenenfalls die erforderliche Schutzkleidung tragen.

Ich verpflichte mich, regelmäßig den Unterricht zu besuchen/Ich verpflichte mich, dafür Sorge zu tragen, dass meine Tochter/mein Sohn regelmäßig den Unterricht besucht.

Zu häufige Versäumnisse verhindern oft auch den Erfolg. Daher kann nach § 19 (4) SchulG des Landes Schleswig-Holstein unentschuldigtes oder nicht zu entschuldigendes Fehlen zur Entlassung führen, wenn eine Schülerin/ein Schüler innerhalb von 30 Tagen insgesamt 20 Unterrichtsstunden versäumt. Das Schulverhältnis ist nach § 11 (2) SchulG Voraussetzung für die Teilnahme am Unterricht, Erteilung von Zeugnissen, Teilnahme an Prüfungen und anderen Schulveranstaltungen.

Für den Fall, dass ich/meine Tochter/mein Sohn innerhalb des Unterrichtsbetriebes oder außerhalb der Schule bei den unter Führung einer Lehrkraft der Schule unternommenen Ausflügen und Besichtigungen einen Unfall erleide(t), verzichte ich darauf, Forderungen zu erheben, die über die allgemeine Haftpflichtversicherung hinausgehen.

Wir weisen zudem darauf hin, dass aufgrund der Durchführung von Praktika Kosten für Bescheinigungen, Belehrungen o. ä. entstehen können.

Dem Antrag sind beizufügen:

1. Ein **handgeschriebener** Lebenslauf
2. Eine **Fotokopie/Abschrift** des letzten Schulzeugnisses und/bzw. des letzten Abschlusszeugnisses (oder Vorlage des Original-Zeugnisses im Schulbüro).

Bitte achten Sie darauf, dass die geforderten Unterlagen **vollständig** eingereicht werden, da eine Bearbeitung sonst nicht möglich ist und teilen Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen Daten (z. B. Adresse, Tel., etc.) schnellstmöglich mit! Insbesondere ist ein Rücktritt von der Anmeldung der Schule **sofort** mitzuteilen. Der Schulplatz kann dann einer anderen Bewerberin bzw. einem anderen Bewerber zur Verfügung gestellt werden. Vielen Dank!

Ort / Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Ort / Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des
gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen