

Abmeldung von der Schule

Hiermit möchte ich mich zum ____ . ____ . 20__ von der Schule abmelden.

Name Schüler*in

Geburtsdatum

Klassenbezeichnung Klassenlehrer*in

neue Adresse (bei Umzug)

Begründung der Abmeldung (ggf. mit Anlage):.....

.....

.....

Datum	Unterschrift Schüler*in	Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte/Ausbildungsbetrieb

Vom Sekretariat auszufüllen:

Schulpflicht erfüllt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Paraphe, Datum
L ggf. Beratungstermin AL/KL/SSA

Beratungsgespräch hat stattgefunden am durch
Paraphe AL/KL/SSA, Datum

Schulpflichtüberwachung! Schriftliche Bestätigung der Aufnahme durch aufnehmende Schule liegt vor und wurde der Schülerakte beigelegt. ☐ ☐

Ja Nein

Rücksprache SL! Paraphe, Datum

Schüleraushweis zurückgegeben ☐ Ja ☐ Nein

Paraphe, Datum

Ausleihe vollständig zurückgegeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paraphe, Datum
	Ja	Nein (s. u.)	_____
			Paraphe, Datum

Folgendes fehlt:

Schüler-Ticket gekündigt zum
 Admin/Moodle/Software informiert am
 Ggf. Arbeitsagentur informiert am
 Ggf. BAföG-Amt informiert am
 Ggf. Wohnheim informiert am
 Ggf. Familienkasse informiert am

☐ Ja

 Paraphe, Datum

AGZ bei Zeugnisteam angefordert ☐ _____
Ja Paraph. Datum

Vorlage bei SL zur Unterschrift nach Prüfung der Vollständigkeit

- ☐ von allen unterrichtenden Lehrkräften unterschriebener Konferenzbeschluss
☐ Noteneinträge in SchILD-web sind vollständig / Notenliste ist beigelegt
☐ von KL unterschriebenes, gesiegeltes AGZ

Paraphe, Datum

Aktualisierung Schülerakte, SchILD-NRW durch das Sekretariat

Paraphe, Datum

Anmeldebogen für Berufsschüler*innen

(Unterstützung während der Ausbildung)

Ausbildungsberuf

Persönliche Daten

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: ☐ männl. ☐ weibl. ☐ divers

Staatsangehörigkeit: _____

Ort: _____

PLZ: _____

Straße, Hausnr.: _____

Telefon/ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsleiter*in

Telefon: _____

Email: _____

Berufsschule:

Klasse: _____

Klassenlehrer*in _____

Ich benötige Unterstützung im Bereich:

- ☐ Suche nach einem neuen Ausbildungsbetrieb (bitte unter Erläuterungen Gründe angeben)
- ☐ Nachhilfe für die Berufsschule (bitte Fächer und Noten angeben)
- ☐ Kommunikation mit meinem Ausbildungsbetrieb (bitte Problemlage Erläuterungen kurz beschreiben)
- ☐ Beratung und Suche nach einer neuen Ausbildung in einem anderen Beruf (bitte kurz erläutern)
- ☐ Sonstiges (bitte erläutern)

Erläuterungen:

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Agentur für Arbeit erhoben und verarbeitet werden. Insbesondere bin ich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Daten auch an die Kammer, an Träger und ggfs. auch an das Jobcenter weitergegeben werden und sich die Institutionen diese wechselseitig übermitteln. Die Daten dürfen nur verarbeitet werden, soweit dies für meine Beratung und ggf. Betreuung im Rahmen von AsA-flex erforderlich ist. Zu diesem Zweck dürfen mich die genannten Institutionen auch anschreiben, anrufen oder persönlich kontaktieren.

Diese Einwilligung gilt, bis ich sie widerrufe.

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift der gesetzlichen
Vertreter