



## 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  
└─ 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

Schülerausweis zurückgegeben  Ja  Nein  Paraphe, Datum

Ausleihe vollständig zurückgegeben  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  Paraphe, 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