



**Antrag auf Anmeldung zur  
berufsvorbereitenden  
Sonderberufsschule  
Vorqualifizierungsjahr  
Arbeit/Beruf (VAB) für das  
Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Kaufmännische  
Sonderberufsfachschule RKU

Oberer Eselsberg 45  
89081 Ulm

Telefon (07 31) 1 77 – 16 00  
Telefax (07 31) 1 77 – 16 08  
berufliche.bildung@rku.de

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus!

**Von der Schülerin / vom Schüler auszufüllen !**

Familienname:		Vorname(n):	
Straße:		PLZ/Wohnort:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Land:		Staatsangehörigkeit:	
Religion/Konfession:		Familienstand:	
Handy:		Telefon:	
E-Mail:			
Deutsche Sprachkenntnisse:	<input type="checkbox"/> geringe	<input type="checkbox"/> gute	<input type="checkbox"/> sehr gute
Sprechen Sie zu Hause Deutsch?	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> manchmal	<input type="checkbox"/> immer

**1. Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter**

Familienname:		Vorname(n):	
Straße:		PLZ/Wohnort:	
E-Mail:		Handy:	

**Zuletzt besuchte Schule (bitte ankreuzen)**

- Hauptschule     
  Werkrealschule     
  sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Förderschule     
  Realschule

Schulname:		Ort der Schule:	
Jahr des Schuleintritts:		Jahr des Schulaustritts:	
Wiederholungen (Klasse/Schuljahr):		Zuletzt besuchte Klasse:	

**Weitere bisher besuchte Schulen**

von	bis	Name und Ort der Schule	Abschluss

Wird der Hauptschulabschluss in der Sonderberufsfachschule (VAB) angestrebt?  ja  nein

Berufswunsch: \_\_\_\_\_  Ich weiß es noch nicht

Gibt es wichtige Informationen zu meiner Gesundheit, die die Schule wissen sollte (z.B. Anfallsleiden, körperliche Beschwerden, Allergien, ADS, ADHS, Behinderungen)?

ja  nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Müssen Medikamente eingenommen werden?  ja  nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie:**

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- **Tabellarischer Lebenslauf (lückenlos, aktuell und unterzeichnet)**
- **Beglaubigte Kopie oder Abschrift vom Halbjahreszeugnis bzw. Jahres-/Abgangszeugnis**  
*Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur extern beglaubigte Kopien annehmen.*
- **Für den Schülerschein/Verbundpass: 2 weitere Lichtbilder (auf der Rückseite mit Name beschriftet)**

Bitte verzichten Sie auf die Verwendung von Bewerbungsmappen und Klarsichtfolien.

Auf die Verpflichtung der wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen.

Ich stimme zu, dass meine Daten zur internen Verwendung von der Sonderberufsfachschule der RKU elektronisch erfasst, gespeichert und weiterverarbeitet werden dürfen. Zudem bin ich damit einverstanden, dass die Sonderberufsfachschule der RKU schülerrelevante Informationen bei Dritten einholen darf.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

<b>Unterschrift der/des 1. gesetzlichen Vertreterin/Vertreters:</b>	<b>Unterschrift der/des Schülerin/Schülers:</b>
---	---