

### **Anmeldung zur Berufsintegrationsklasse (BIK)**

1. Bitte füllen Sie zusammen mit Ihrem Quartiermanager / Ansprechpartner/Betreuer das Anmeldeformular aus.
2. Wichtig: Ausweiskopie, Masernschutznachweis (Kopie Impfpass, Masernformular), Zeugnisse, Sprachzertifikate sind unbedingt beizufügen!
3. Ihr Ansprechpartner sendet die Anmeldeunterlagen an die Berufsschule Nördlingen.
4. Die Bestätigung über eine Aufnahme erfolgt von der Schule an den Ansprechpartner.

### **Registration for the professional integration class (BIK)**

1. Please fill out the registration form together with your district manager / contact person / supervisor.
2. Important: A copy of your ID, proof of measles protection (copy of vaccination card, measles form), certificates, language certificates must be enclosed!
3. Your contact person sends the registration documents to the Nördlingen vocational school.
4. Confirmation of admission will be sent from the school to the contact person.

### **Inscription à la classe d'insertion professionnelle (BIK)**

1. Veuillez remplir le formulaire d'inscription avec votre responsable de district / personne de contact / superviseur.
2. Important : Une copie de votre pièce d'identité, une preuve de protection contre la rougeole (copie du carnet de vaccination, formulaire rougeole), des certificats, des certificats de langue doivent être joints !
3. Votre personne de contact envoie les documents d'inscription à l'école professionnelle de Nördlingen.
4. La confirmation d'admission est envoyée par l'école à la personne de contact.

### **(BIK) المهني الاندماج فئة في التسجيل**

1. المشرف / المسؤول الشخص / المنطقة مدير مع التسجيل استمارة ملء يرجى .
2. (الحصبة واستمارة ، التطعيم بطاقة من نسخة) الحصبة من الحماية وإثبات ، هويتك من نسخة إرفاق يجب : هام . اللغة وشهادات ، والشهادات المهنية Nördlingen مدرسة إلى التسجيل مستندات بإرسال بك الاتصال يمكن الذي الشخص يقوم .
4. المسؤول الشخص إلى المدرسة من القبول تأكيد إرسال يتم .

### **Реєстрація на професійний інтеграційний клас (БІК)**

1. Будь ласка, заповніть реєстраційну форму разом зі своїм районним менеджером / контактною особою / керівником.
2. Важливо: копія ідентифікаційного номера, підтвердження захисту від кору (копія карти щеплень, бланк кору), сертифікати, мовні сертифікати повинні бути додані!
3. Ваша контактна особа надсилає реєстраційні документи до Nördlingen professional school.
4. Підтвердження про зарахування надсилається зі школи контактній особі.

# Anmeldung zur Berufsintegrationsklasse (BIK)

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Alter (September 2023):	Geburtsort:	Geburtsland:
Aktuelle Wohnadresse (Straße, Haus-Nr.):		PLZ:	Ort:
E-Mail:	Telefon/Handy:	Geschlecht:	Bekenntnis/ Religion:
Ggf. Ansprechpartner/Betreuer (Träger/Quartier)		Telefon/Handy:	E-Mail:
Ggf. Vormund:		Telefon/Handy:	E-Mail:
Ggf. Erziehungsberechtigte (Vater + Mutter, wenn in D lebend)		Straße, Haus-Nr.:	PLZ, Ort:
Staatsangehörigkeit:		Zuzugsdatum nach Deutschland:	
Zuzugsart:	<input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylberechtigter <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylbewerber) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug		
Status:	Dublin-Fall: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zuletzt besuchte Schule (auch wenn vor Zuzug):	Schulname, Ort:		
Am 15.10. des Vorjahres besuchte Schule:	<input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Förderzentrum <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Zuzug Ausländer <input type="checkbox"/> sonstige Schule <input type="checkbox"/> keine Schule		
Letzte Schulische Abschluss:	<input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss (ohne Quali) <input type="checkbox"/> Qualifizierte Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlerer Abschluss <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/> kein Abschluss		
Abschluss erworben an:	<input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Förderzentrum <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule <input type="checkbox"/> keine Schule		
Muttersprache:	Alphabetisiert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Deutsch: <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gut Englisch: <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gut	Ggf. Niveau (GER)
FOLGENDE UNTERLAGEN BITTE UNBEDINGT DER ANMELDUNG BEILEGEN:	<input type="checkbox"/> Ausweiskopie <input type="checkbox"/> Masernnachweis (Kopie Impfpass + Masernformblatt (s. Anhang)) <input type="checkbox"/> Sprachzertifikate <input type="checkbox"/> letztes Schulzeugnis		
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>	
Datum, Ort	Unterschrift Betreuer / Vormund/ Erziehungsberechtigte	Unterschrift SchülerIn	

## Bitte an die Schule zurücksenden

Fax: 09081 2953-45

Mail: [berufsschule@bsz-noerdlingen.de](mailto:berufsschule@bsz-noerdlingen.de)

### Verpflichtender Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) für SchülerInnen

Nachname:	Geschlecht:	Geburtsdatum:
Vorname:		
Name aller Erziehungsberechtigten oder Betreuer (falls zutreffend):		
Adresse:	Telefon:	Email:

#### DER NACHWEIS KANN AUF EINE DER FOLGENDEN ARTEN ERBRACHT WERDEN:

- Nachweis über **2 Masernimpfungen**
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

**!!! KOPIE BEIFÜGEN !!!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter

**WIRD VON  
DER SCHULE  
AUSGEFÜLLT**