



Aufnahmeantrag Ausbildungsvorbereitung dual-Praxis (AV dual-Praxis)



Anhaltisches Berufsschulzentrum
„Hugo Junkers“ Dessau-Roßlau
Junkersstraße 30
06847 Dessau-Roßlau

**KEINE Anmeldung
per E-Mail möglich!**

Antrag zur Aufnahme in den einjährigen Bildungsgang AV dual-Praxis (ohne beruflichen Abschluss) im Schuljahr

Anrede	Name, Vorname	Geburtsname
	Geburtsdatum	Geburtsort
		Geschlecht
PLZ Wohnort		
Straße und Hausnummer		
Vorwahl/ Telefon		E-Mail

bisherige abgeschlossene Schulausbildung:

1. Personensorgeberechtigte/r	2. Personensorgeberechtigte/r
Name, Vorname	Name, Vorname
PLZ Wohnort	PLZ Wohnort
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
Vorwahl/ Telefon	Vorwahl/ Telefon
E-Mail	E-Mail
Unterschrift (1. Personensorgeberechtigte/r)	Unterschrift (2. Personensorgeberechtigte/r)

Ort, Datum	Unterschrift (Schüler/in)
------------	---------------------------

Diesem Aufnahmeantrag sind beizufügen: <ul style="list-style-type: none">• Bewerbungsschreiben• tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild• 1x Lichtbild für den Schülerschein• beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses• 1x C6 Briefumschlag frankiert nach aktuellem Stand• 1x C4 Briefumschlag frankiert nach aktuellem Stand	Hinweis zum Masernschutz: <p>Eine Aufnahme in einen Bildungsgang des ABSZ kann nur mit ausreichendem Masernschutz erfolgen. Es besteht Nachweispflicht in schriftlicher Form. Das Original zum Nachweis des Masernschutzes ist am ersten Schultag vorzulegen.</p>
---	--

Nachweisbestätigung gemäß § 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 3 Infektionsschutzgesetz (IfSG)¹

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

- Für die oben genannte Person wird gemäß § 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 3 IfSG bestätigt, dass folgender Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 8 Satz 1 IfSG vorgelegt wurde:

Impfdokumentation nach § 22 Abs. 1 und 2 IfSG über zwei Masernimpfungen (§ 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG)

Ärztliche Bescheinigung der Immunität gegen Masern

Nachweisbestätigung einer anderen Stelle (§ 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 3 IfSG)

Bericht über die Prüfung des Impfstatus gemäß § 34 Abs. 11 IfSG im Rahmen der Einschulungsuntersuchung

- Für die oben genannte Person wird bestätigt, dass ein Nachweis über eine medizinische Kontraindikation gemäß § 20 Abs. 8 Satz 5 IfSG vorgelegt wurde.
- Für die oben genannte Person konnte keine Kontraindikation nachgewiesen und aus folgendem Grund kein ausreichender Masernschutz festgestellt werden:

Es wurde nach Aufforderung keiner der oben aufgeführten Nachweise in einer angemessenen Frist vorgelegt.

Mit den vorgelegten Dokumenten konnte der Nachweis nicht eindeutig erbracht werden.

Eine Meldung erfolgte an das zuständige Gesundheitsamt am: _____

Name und Anschrift der bestätigenden Stelle	
Datum, Unterschrift der mit der Prüfung beauftragten Person ²	Datum und Unterschrift bestätigende Stelle

1) Original verbleibt bei der nachweispflichtigen Person, Kopie für nachweisführende und bestätigende Stelle. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten in Schulen und Schulbehörden erfolgt auf der Grundlage von § 84a SchulG LSA.

2) Nicht erforderlich bei Prüfung durch Leitung der Einrichtung.