**Aufnahmebogen AsAflex**

Mit diesem Bogen melde ich mich verbindlich an der Assistierten Ausbildung flexibel (AsAflex) im Bildungswerk der nordhessischen Wirtschaft gGmbH an. Mir ist bewusst, dass ich bei einer großen Nachfrage möglicherweise erst einmal nur einen Platz auf der Warteliste erhalte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personenbezogene Daten** | |
| Vorname Name |  |
| Kundennummer |  |
| Geschlecht | weiblich  männlich  divers |
| Geburtsdatum / Geburtsort |  |
| Familienstand | ledig  verheiratet  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kinder (wenn ja, Name & Alter) | nein  ja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Staatsangehörigkeit | deutsch  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Migrationshintergrund | ja  nein |
| Herkunftsland |  |
| Aufenthaltsstatus / befristet bis |  |
| Gesetzlicher Betreuer  Name | ja  nein |
|  |
| Erziehungsberechtigte |  |
| **Kontaktdaten** | |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon Festnetz/Mobil |  |
| E-Mail |  |
| **Ausbildung** | |
| Ausbildungsberuf |  |
| Ausbildungsbeginn |  |
| Ausbildungsende |  |
| Ausbildungsbetrieb  Straße, Hausnummer  PLZ, Ort |  |
|  |
|  |
| Ausbilder  Telefon |  |
|  |
| **Sonstiges** | |
| Schulabschluss | Schule für Lernhilfe  Hauptschule ohne Abschluss  Hauptschulabschluss  Realschulabschluss oder höher |
| Wurde vor Ausbildungsbeginn eine berufsvorbereitende Maßnahme besucht? | ja  nein  welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  wie lange: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assistierte Ausbildung flexibel** | |
| Teilnahme an AsAflex | 1. Mal  2. Mal  andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Warum ist eine Teilnahme an AsA flex gewünscht? | schwache Leistungen in der Berufsschule, Bereiche:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zwischenprüfung nicht bestanden  Abschlussprüfung nicht bestanden  sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Name der Berufsschule / Klasse |  |
| Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers |  |
| Wann haben Sie Berufsschule? |  |