



## Bewerbungsbogen

### Kooperationsmodell für das Schuljahr 2024/25

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,  
sehr geehrte Erziehungsberechtigte,  
sehr geehrte Damen und Herren,

es freut uns sehr, dass Sie Interesse an unserem Bildungsangebot Kooperationsklassen „Straubinger Modell“ für das Schuljahr 2024/25 haben.

Wir möchten Sie bitten, die folgenden Seiten gewissenhaft zu bearbeiten und auch die Stellungnahme ihres bisherigen Klassenleiters einzuholen. Außerdem benötigen wir für die Organisation und Terminplanung Ihre Daten in unserem Online-Anmeldeverfahren. Dieses finden Sie auf unserer Homepage [www.bsaoe.de](http://www.bsaoe.de) unter **Service / Online-Anmeldung / Anmeldung an der Staatlichen Berufsschule**. – Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Ihre Bewerbungsunterlagen werden wir im Anschluss genau studieren und Sie dann zu einem persönlichen Bewerbungsgespräch einladen.

Derzeit planen wir mit folgendem Ablauf:

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| bis 17.05.2024            | Abgabetermin der Unterlagen inkl. eines Passfotos und der Kopie der Zeugnisse – bitte keine Originale (ZZ 9, JZ 8) – an den Beruflichen Schulen Altötting.   |
| bis spätestens 31.05.2024 | Bekanntgabe der Termine für die Bewerbungsgespräche per Email an die abgebenden Schulen und per Post an die Erziehungsberechtigten.  |
| 04.07. – 08.07.2024       | Bewerbungsgespräche mit dem Team der Kooperationsklassen zur beruflichen Zukunft in den Räumen der Beruflichen Schulen Altötting. Die Teilnahme eines Erziehungsberechtigten der Bewerber ist gewünscht. |
| ab 15.07.2024             | Schriftliche Benachrichtigung der Schüler per Post über die Aufnahme oder Ablehnung in das Kooperationsmodell.   |

Für die anstehenden Prüfungen und das restliche Schuljahr wünschen wir Ihnen viel Erfolg.

Mit freundlichen Grüßen

gez.  
H. Schachtschabel,  
Schulleiter, Max-Fellermeier-Mittelschule Neuötting

gez.  
M. Lang, StD  
Mitarbeiter der Schulleitung, Berufliche Schulen Altötting



## Bewerbungsbogen Kooperationsmodell für das Schuljahr 2024/25

Vorname und <u>Nachname</u>		Bitte hier Passfoto einkleben!
Name der Erziehungsberechtigten		
Straße und Hausnummer		
Wohnort (PLZ und Ort)		
Telefonnummer (Festnetz Eltern)		
Handynummer (Eltern)		
Deine Handynummer		
Deine Email-Adresse:		
Geburtsdatum		
Geburtsort / Land		
Nationalität		
Bekenntnis/Religionszugehörigkeit		
Ggf. Zuzug nach Deutschland Monat/Jahr		<u>2</u>
Welche Sprache wird in deiner Familie (hauptsächlich) gesprochen?		
Evtl. Krankheiten/Besonderheiten (wichtig für Schulalltag aber besonders auch für Praktika)	[ ] nein [ ] wenn ja, welche .....	
LRS / Legasthenie	[ ] nein [ ] LRS [ ] Legasthenie	
Ich wohne ...	[ ] bei meinen Eltern [ ] bei meiner Mutter [ ] bei meinem Vater [ ] alleine [ ] in einer Pflegefamilie [ ] bei Großeltern	
Weitere Telefonnummer für Notfälle (z. B. Arbeit Eltern oder Großeltern)	Name: _____ Telefonnummer: _____	
Bisherige Schule		
Derzeitiger Klassenleiter		
Meine Hobbies sind		
Meine Stärken sind (mindestens zwei)		
Eine Schwäche von mir ist		
Drei Dinge, die man über mich wissen sollte		
Mein Traumberuf		



Hast du bereits einen Berufswunsch? Nenne zwei Ausbildungsberufe aus zwei Berufsfeldern!

---

---

Über das kooperative Berufsvorbereitungsjahr wurde ich informiert von:

---

(Name des Klassenleiters, Name der/des Mitarbeiterin/s der Schulsozialarbeit, usw.)

**Eine Meldung an die Max-Fellermeier-Mittelschule Neuötting oder die Beruflichen Schulen Altötting ist unbedingt notwendig, ...**

- wenn du den qualifizierenden Abschluss der Mittelschule geschafft hast und nicht an diesem Projekt teilnimmst.
- wenn du noch einen Ausbildungsplatz bekommen hast und nicht an diesem Projekt teilnimmst.

(Max-Fellermeier-Mittelschule Neuötting Tel. 08671 886610; Email: [info@max-fellermeier-schule.de](mailto:info@max-fellermeier-schule.de) )

(Berufliche Schulen Altötting Tel. 08671/9296-500; Email: [verwaltung@bsaoe.de](mailto:verwaltung@bsaoe.de) )

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

Unterschrift des Schülers/der Schülerin:

---

Von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen: Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und sichern eine enge Zusammenarbeit mit den beteiligten Kooperationspartnern (Mittelschule und Berufsschule) zu. Dazu gehört unter anderem der regelmäßige Kontakt zu den Lehrern und zur Praktikumsbetreuung und nach Möglichkeit Mithilfe bei der Praktikumsuche. Hiermit entbinden wir die Lehrer der bisherigen Schule von ihrer Schweigepflicht.

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

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anlagen:

- Stellungnahme des Klassenleiters
- Zwischenzeugnis der 9. Klasse in Kopie
- Jahreszeugnis der 8. Klasse in Kopie
- 1 Passbild (bitte aufkleben!)



## Stellungnahme des Klassenleiters der bisherigen Schule für das Kooperationsmodell Schuljahr 2024/25 Schüler: \_\_\_\_\_

Die nachfolgenden Fragen sind als Grundlage für das Bewerbungsgespräch gedacht. Deshalb bitten wir Sie diese Fragen sehr genau und sehr „ehrlich“ zu beantworten.

1. Wie beurteilen Sie das Lern- und Arbeitsverhalten des Schülers bezüglich folgender Punkte:

- aktive Mitarbeit im Unterricht

---

---

- häuslicher Fleiß

---

---

- Gewissenhaftigkeit und Selbständigkeit

---

---

2. Hat der/die Schüler/in die verpflichtenden Berufspraktika der 8. Jgst. erfolgreich abgeleistet? In welchem/n Berufsfeld/ern? Gab es Probleme? Wenn ja, welche?

---

---

3. Gab es eine auffällige Anzahl von Krankheits-/ Fehltagen?

---

---

4. Gab es diszipliniere Probleme? Wenn ja, welche?

---

---

5. Kann der Schüler auf ein Grundwissen in Mathematik zurückgreifen? Wenn nicht, wie „groß“ würden Sie die Lücken einschätzen?

---

---

6. Besteht eine Lese-Rechtschreibschwäche/ -störung? [ ] JA [ ] NEIN

7. Wie bewerten Sie die Zusammenarbeit mit den Erziehungsberechtigten?

---

---

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

Name des Klassenleiters Unterschrift des Klassenleiters:

---

---