

Schulanmeldung
zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme
(gefördert nach § 48 SGB III und mit ESF-Mitteln des Landes Mecklenburg-Vorpommern)
und
Bestätigung der Zusätzlichkeit der Maßnahme

Name und Anschrift der Schule	
Schulart und Klassenstufe/n	
Ansprechpartner in der Schule/ zuständige Lehrkraft (Name und Tel. Nummer)	

Ich beantrage für die o. a. Schule und Klassenstufe/n die Teilnahme an folgendem Modul:

Modul: _____

vom/am _____ bis _____ in _____

für die Klassenstufe/n: _____ SJ: _____ mit: _____ Schülerinnen/Schülern.

Ich bestätige, dass die Teilnahme der genannten Klassenstufe/n bzw. Schülerinnen und Schüler an der o. a. Berufsorientierungsmaßnahme **zusätzlich** ist zu den regulären schulischen Berufsorientierungsunterricht und -veranstaltungen einschl. Schülerbetriebspraktika, Betriebsbesuchen, Werkstatttagen etc., die nach dem Schulgesetz für das Land Mecklenburg-Vorpommern und der Richtlinie zur Berufsorientierung an allgemein bildenden und beruflichen Schulen vom 14.09.2011 durchzuführen sind.

In der Klasse befinden sich Schüler/innen mit Handycaps (bitte Anzahl der Schüler/innen und Art des Handicaps angeben, z. B. Rollstuhlfahrer/innen):

Ort, Datum

Unterschrift der zuständigen Lehrkraft

Bitte übergeben Sie die Anmeldung Ihrer für die Schule zuständigen Berufsberatungsfachkraft oder senden Sie sie an die Berufsberatung Ihrer Agentur für Arbeit (Anschriften nächste Seite) Das Anmeldeformular steht für Sie unter www.wm.regierung-mv.de und www.arbeitsagentur.de zum Download bereit.