

Anmeldung / Bewerberbogen Edith-Stein-Schule

Seite 1 von 6

Angestrebte Schulform bitte ankreuzen:	aktuelles Passfoto aufkleben
☐ Fachoberschule Typ A	
☐ Fachoberschule Typ B	
☐ Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung (BÜA) Vorliegender Abschluss bei Beginn der Beschulung an der ESS: ☐ BO-Prüfung ☐ Hauptschulabschluss (HSA) ☐ Realschulabschluss (RSA)	
☐ Aufnahme im Internat der Beruflichen Schulen	

Bewerber:	
Name:	Vorname/n (alle):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ und Wohnort:
Kreis:	Religionszugehörigkeit:
Festnetz:	Mobilnummer Schüler:
E-Mail-Adresse Schüler:	
1. Staatsangehörigkeit: (ggf. Aufenthaltsstatus)	2. Staatsangehörigkeit:

Mutter (Adresse nur bei abweichendem Wohnort):	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Festnetz:	Mobilnummer:
Tel. dienstlich:	E-Mail-Adresse:

Vater (Adresse nur bei abweichendem Wohnort):	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Festnetz:	Mobilnummer:
Tel. dienstlich:	E-Mail-Adresse:

Bei Minderjährigen Sorgeberechtigt:	☐ beide Elternteile gemeinsam	☐ Mutter	☐ Vater
---	--	---------------------------------	--------------------------------

gesetzl. Betreuung:	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Sonstige
Name:	Vorname:		
Straße:	PLZ/Wohnort:		
Festnetz:	Mobilnummer:		
Tel. dienstlich:	E-Mail-Adresse:		

Ansprechpartner im Notfall:
Telefonnummer:

☐ Schwerbehindertenausweis vorhanden (Bitte Kopie beifügen)	☐ mit Beiblatt
--	---------------------------------------

Anmeldung / Bewerberbogen Edith-Stein-Schule

Seite 2 von 6

Schulbesuche / Ausbildung / bisherige Förderung: (Bitte Zeugnisse und Berichte in Kopie beifügen)
Name der Einrichtung Abgebende / derzeitige Schule Name: Adresse: Telefonnummer:

Medizinische Daten: (Bitte entsprechende Berichte beifügen)
Behinderung/Beeinträchtigung:
Ansteckende und chronische Erkrankungen:
Allergien:
Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

Besonderheiten bei der Nahrungsaufnahme:		
☐ Normale Kost	☐ Geschnittene Kost	
☐ Pürierte Kost	☐ Sondenernährung	
☐ Ärztliche Verordnung liegt vor		
Die Einnahme der Nahrung erfolgt:		
☐ Selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ vollständige Übernahme

Angaben zur Kontinenz:		
☐ Es besteht keine Inkontinenz		
☐ Es besteht eine Inkontinenz:	☐ Harn	☐ Stuhl
☐ Es besteht eine Katheter-Versorgung		

Angaben zur Mobilität (Angabe dringend erforderlich!):	
☐ Läufer	☐ ohne Gehhilfen
☐ mit Gehhilfen	

Anmeldung / Bewerberbogen Edith-Stein-Schule

Seite 3 von 6

☐ Rollstuhlfahrer	☐ Elektrorollstuhl
	☐ Aktivrollstuhl
Fixierung im Rollstuhl ist erforderlich:	☐ Ja <input style="margin-left: 100px;" type="checkbox"/> Nein
Fixierung bei Beförderung ist erforderlich:	☐ Ja <input style="margin-left: 100px;" type="checkbox"/> Nein
☐ Ein Fahrdienst wird zum Schulbesuch benötigt (Anspruch nur mit einem sonderpädagogischen Förderbedarf KME)	
☐ Der Schulweg kann mit öffentlichen Verkehrsmitteln bewältigt werden	

Angaben zur räumlichen Orientierung:			
Wie gut ist die räumliche Orientierung ausgeprägt?			
In gewohnter Umgebung	☐ gut	☐ schlecht	☐ keine
In fremder Umgebung	☐ gut	☐ schlecht	☐ keine

Spezielle pflegerische Erfordernisse:	
Hilfe wird benötigt bei	☐ An- und Ausziehen ☐ Toilettengang ☐ Essen und Trinken

Medikamente / Ärztliche Versorgung
Folgende Medikamente (auch Notfallmedikamente) werden dauerhaft eingenommen, bitte benennen:
Notfallmedikation:
Einnahme der Medikation erfolgt: ☐ selbständig ☐ mit Anleitung ☐ mit Beaufsichtigung ☐ vollst. Übernahme

Welche Notfälle können auftreten und welche Maßnahmen sind zu ergreifen?
(Behinderungsbedingte lebensbedrohliche Risiken bspw. Herz-Kreislaufkrankung, Schluckstörung, Anfallsleiden usw.)
Hausarzt / behandelnde Ärzte:
Name, Vorname:
Adresse:
Telefonnummer:
Art der Therapie
Frühförderung: ☐ nein ☐ ja,
Physiotherapie: ☐ nein ☐ ja,
Ergotherapie: ☐ nein ☐ ja,
Logopädie: ☐ nein ☐ ja,
Andere Therapien: ☐ nein ☐ ja,

Anmeldung / Bewerberbogen

Edith-Stein-Schule

Seite 4 von 6

Folgende (schulische) Hilfsmittel sind vorhanden: (Brille, Hörgeräte, Rollstuhl, Rollator, Stehständer, Lifter, Toilettenstuhl, Computer, Kommunikationsgeräte,...)

Besondere Interessen, Hobbys:

Information und Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung

Ich bin mit der Verarbeitung der hier erhobenen Daten im Rahmen des Aufnahmeverfahrens einverstanden.

Die Verarbeitung erfolgt unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Ich wurde darüber informiert, dass die erhobenen Daten innerhalb des Antoniushauses weitergegeben werden und stimme dem mit meiner Unterschrift zu.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Zu diesem Anmeldeformular dürfen wir Sie bitten, folgende Unterlagen beizufügen:

- ▶ ein Passbild der Schülerin/des Schülers (keine biometrischen Bilder erforderlich, zusätzlich für Schülerausweis)
- ▶ Bewerbungsschreiben/Motivationsschreiben
- ▶ Lebenslauf
- ▶ Kopie des Behindertenausweises, wenn vorhanden, oder eine Kopie des Bescheids vom Versorgungsamt
- ▶ Kopie des Personalausweises
- ▶ Wenn zutreffend: Kopie der Aufenthaltsbescheinigung
- ▶ Kopien der letzten zwei Zeugnisse
- ▶ Kopie vom aktuellen Förderplan der abgebenden Schule
- ▶ Empfehlung der abgebenden Schule zum Schulbesuch
- ▶ aktuelle med. Unterlagen in Kopie (Briefe, Gutachten, etc.)
- ▶ Bestätigungsschreiben des Schulamts zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
- ▶ Kopie der Stellungnahme zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs Die digitalen Unterlagen bitte nur als pdf beifügen.

- ▶ Bitte reichen Sie die Unterlagen vollständig ein, damit wir Sie zeitnah zu unserem Vorstellungstag einladen können.
- ▶ Bei abweichenden Wohnort und gemeinsamen Sorgerecht ist die Anmeldung bei Minderjährigen von beiden Elternteilen zu unterschreiben.

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mit der abgebenden Schule Kontakt aufgenommen wird und dass ggf. fehlende Unterlagen (Bestätigungsschreiben des Schulamts, Kopie der förderdiagnostischen Stellungnahme) direkt von der Schule angefordert werden dürfen.

 Ort, Datum

 Unterschrift/Unterschriften
 (ggf. gesetzliche Vertretung; beide Elternteile bei Minderjährigen)

Anmeldung

Ergänzungsbogen zur Internatsbesuchung

Seite 5 von 6

Name, Vorname:

(nur ausfüllen, wenn Interesse an einer Internatsbesuchung besteht)

Nein, es besteht kein Interesse an einer Internatsbesuchung

Einschätzung des pflegerischen Hilfsbedarfs:				
An-/Ausziehen:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Essen/Trinken:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Waschen/ Duschen:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Toilettengänge:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme

Invasive pflegerische Hilfen	
Sind invasive pflegerische Hilfen notwendig? ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja, welche?	☐ Katheterisieren
	☐ Ausräumen
	☐ Injektionen
	☐ Sondenpflege
	☐ Sonstige (bitte auflühren):

Einschätzung von Hilfen im lebenspraktischen Bereich:				
Zubereitung von Mahlzeiten:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Wäschepflege:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Einkaufen:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Arztbesuche organisieren / durchführen:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Umgang mit Geld / Kontoführung:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme
Schriftwechsel / Ausfüllen von Formularen:	☐ selbständig	☐ mit Anleitung	☐ mit Beaufsichtigung	☐ vollständige Übernahme

Welche Fähig- und Fertigkeiten sollen im Internat besonders gefördert werden?
Lebenspraktischer Bereich (z.B. Haushalt, Ordnung, Körperpflege):
Sozialer Bereich (z.B. Kontaktaufnahme, Aufbau von Freundschaften/Beziehungen):
Freizeitbereich (Zeiteinteilung, Hobbys/Interessen entwickeln):

Anmeldung

Ergänzungsbogen zur Internatsbeschulung

Seite 6 von 6

Schulischer Bereich (z.B. Organisation von Lerninhalten, Hausaufgabenhilfe):
Sonstiges:

Ort, Datum_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r_____
Unterschrift Bewerber:in