**Eine Woche Berufliche Orientierung extra - Praxiserfahrung vertiefen**

Ferienkurse für Schülerinnen und Schüler der jetzigen Jahrgangsstufen 8, 9 und 10

in den Sommerferien 2022

**Anmeldeformular**

**(Bitte bis spätestens zum <Datum> einsenden an <E-Mail der KoKo bzw. des Trägers >)**

Bei den Ferienkursen „*Eine Woche berufliche Orientierung extra*“ handelt es sich um ein zusätzliches, freiwilliges Angebot der Landesinitiative „Kein Abschluss ohne Anschluss (KAoA)“. Im Rahmen der fünftägigen Kurse *„Praxiserfahrungen vertiefen“* können Schülerinnen und Schüler der jetzigen Jahrgangsstufen 8, 9 und 10 praktische Erfahrungen in verschiedenen Berufsfeldern erwerben bzw. ergänzen. Die Kurse finden in außerschulischen, beruflichen Ausbildungs-/Lehrwerkstätten statt und werden von erfahrenen Trägern der Berufsbildung und Beruflichen Orientierung ausgeführt. Die Teilnehmendenzahl ist begrenzt. Die Plätze werden daher in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen vergeben.

**Das vorliegende Anmeldeformular betrifft folgenden Ferienkurs:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titel:** | **<bitte eingeben>** | | | | |
| Zeitraum: | <bitte eingeben> | | | | |
| Uhrzeiten: | <bitte eingeben > | | | | |
| Durchführungsort: | <Ort, Straße, Hausnummer> | | | | |
| Ausführender Bildungsträger: | <bitte eingeben > | | | | |
| Ansprechpartner/in | <bitte eingeben > | Tel.: | < bitte eingeben > | E-Mail: | bitte eingeben |

**Hiermit melde ich / melden wir unsere Tochter / unseren Sohn verbindlich zu diesem Ferienkurs an:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  | | | | | Geburts-datum: | |  |
| Sie / Er besucht im Schuljahr 2021/2022 | □ Klasse 8  □ Klasse 9  □ Klasse 10 | | **der Schule**: (Name und Ort) |  | | | | |
| Unsere Kontaktdaten: (Name und Adresse) |  | | | | | | | |
| Telefon / E-Mail für Rückfragen | Telefon: |  | | | E-Mail: | |  | |

**Bitte übermitteln Sie uns eine Anmeldebestätigung für unsere Tochter / unseren Sohn.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten |