

Анкета

для школьников и школьниц, покидающих основную общеобразовательную школу в 2024 году

Не для учащихся, которые успешно заканчивают М-ответвление.

Департамент школьного образования: _____ Общеобразовательная основная школа: _____

Учащийся/Учащаяся: _____ Класс: _____ Дата рождения: _____

Фамилия, имя: _____

Адрес: _____

В пунктах с 1-го по 4-й отметить крестиком только подходящие ответы (ответ «да» возможен только один раз).

да нет

1. Мне предоставлено место производственного обучения и имеется подписанный договор о профессиональном обучении.

При ответе «да», указать профессию, приобретаемую в процессе профессионального обучения: _____

Учебно-производственное предприятие: _____

2. Я собираюсь обучаться в последующей профессиональной школе (полный учебный день, например в профессионально-техническом училище или в школе с экономическим уклоном); да нет

письменное подтверждение данной школы **предоставляется.**

При ответе «да», указать название школы: _____

3. Я заканчиваю год основного профессионального обучения (BGJ/s) в профессиональной школе и **письменное подтверждение** данной школы **предоставляется.** да нет

При ответе «да», указать название школы: _____

4. Я продолжаю обучение в этой или другой общеобразовательной средней школе: да нет
(как второгодник или перехожу на школьную ступень M10).

5. Пункты 1 и 4 меня не касаются, т. к. в настоящее время я являюсь подростком, не имеющим места производственного обучения. да нет

- * Ниже к анкете прилагается памятка **для тебя** и твоего опекуна.
- * Перенеси, пожалуйста, твои **ответы в анкете** выше в памятку.
- * Сдай, пожалуйста, данную анкету твоему **классному руководителю** **вовремя.**

Указанные данные в анкете служат более эффективному контролю за соблюдением обязательного школьного обучения. Ответы на данные вопросы поэтому являются обязательными (статья 85 Баварского Закона о воспитании и образовании).

Информация, указанная в анкете, будет направлена в соответствующее профессиональное училище. Они не подлежат передаче третьим лицам.

Место, дата

Подпись опекуна

Подпись учащегося