Bundesagentur für Arbeit

MV tut gut.

Kofinanziert von der Europäischen Union

Schulanmeldung für das Schuljahr 2027/2028

zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme
(gefördert nach § 48 SGB III und mit ESF Plus-Mitteln des Landes Mecklenburg-Vorpommern)
und

Bestätigung der Zusätzlichkeit der Maßnahme

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

Ich beantrage für die o. a. Schule und folgende Klassen die Teilnahme an folgenden Maßnahmen:
(bitte unbedingt jede Klasse einzeln aufführen)

Klasse z.B. 8a	Anzahl Schüler/ -innen	Modul	Bevorzugter Zeitraum, ggf. getrennt nach Modulen
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	
		A ☐ C ☐ D ☐	

Ich bestätige, dass die Teilnahme der genannten Klassenstufe/n bzw. Schülerinnen und Schüler an der o. a. Berufsorientierungsmaßnahme **zusätzlich** ist zu den regulären schulischen Berufsorientierungsunterrichten und -veranstaltungen einschl. Schülerbetriebspraktika, Betriebsbesuchen etc., die nach dem Schulgesetz für das Land Mecklenburg-Vorpommern und der Verwaltungsvorschrift berufliche Orientierung an öffentlichen allgemein bildenden und beruflichen Schulen des Landes Mecklenburg-Vorpommern vom 12.07.2021, in Kraft ab 01.08.2021 durchzuführen sind. Es wird zusätzlich bestätigt, dass die angemeldeten Klassen **erstmalig** an dem gewählten Modul teilnehmen. Mehrfachteilnahmen von Klassen in unterschiedlichen Schuljahren sind ausgeschlossen.

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

_____

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift der zuständigen Lehrkraft **und** der Schulleitung + Schulstempel

Bitte übergeben Sie die verbindliche Anmeldung Ihrer für die Schule zuständigen Beratungsfachkraft oder senden Sie sie an die Berufsberatung Ihrer Agentur für Arbeit.