

Personenbogen

bbs nürnberg
Brieger Straße 21
90471 Nürnberg

Telefon: 0911 8967-201

Datum:

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
geboren am:	in:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Adresse:	
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	
Nationalität:	Religion:

Minderjährig: Sorgeberechtigte(r)/gesetzliche(r) Betreuer/in

Name:	
Adresse (falls abweichend):	
Telefon:	Mobil:

Volljährig: Ansprechpartner/in im Notfall

Name:	
Adresse (falls abweichend):	
Telefon:	Mobil:

Augenerkrankung

<input type="checkbox"/> sehbehindert	<input type="checkbox"/> hochgradig sehbehindert	<input type="checkbox"/> blind
Bitte den letzten augenärztlichen Befund beilegen!		

Medizinisches Notfallblatt

<p>Bitte das vom Arzt unterschriebene Formular beilegen. Falls Medikamente von Mitarbeiter/innen verabreicht werden sollen, ist ein Medikamentenplan notwendig.</p>
--

Personenbogen

Besondere Erfordernisse / Wichtige Hinweise

Um die geeignete Wohn- und Betreuungsform für Sie zu finden, benötigen wir folgende Information:

Liegen oder lagen in der Vergangenheit psychische Erkrankungen/
Klinikaufenthalte/ sonstige psychosoziale Beeinträchtigungen vor?

ja nein

Bemerkungen:

Angaben zur momentanen Schule

Name der Schule:

Klasse:

- ohne Abschluss
 Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss)
 Qualifizierender Mittelschulabschluss (Qualifizierender Hauptschulabschluss)
 Mittlere Reife
 Sonstiges:

Arbeitstechniken / Hilfsmittel

- Schriftgröße:
 Punktschrift:
 Notwendige Hilfsmittel:

Orientierungstage in der Berufsrichtung

- Berufsfachschule für Büroberufe
 Berufsfachschule für Bürowirtschaft
 Berufsfachschule für Massage
 Berufsfachschule für Physiotherapie
 Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung
 Berufsvorbereitung (BvB, BVJ)
 Blindentechnische Grundausbildung (BTG)

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r