

A N M E L D E B L A T T

Schülerdaten

.....
 vollständiger Familienname, alle Vornamen Geschlecht

.....
 Geburtsdatum Geburtsort (ggf. Land, wenn nicht Deutschland)

.....
 Staatsangehörigkeit Religion

Zuzugsdatum nach Deutschland - wenn
 Schüler **NICHT** in Deutschland geboren ist

Anschrift Schüler:
 Straße, Haus-Nr.
 PLZ, Wohnort
 Telefon-Nr.
 Vorwahl Rufnummer

Erziehungsberechtigte (Ist nur bei minderjährigen Schülern auszufüllen.)

.....
 Art (z. B. Vater) Familienname, Vorname

.....
 Art (z. B. Mutter) Familienname, Vorname

Anschrift Erziehungsberechtigte:
 Straße, Haus-Nr.
 PLZ, Wohnort
 Telefon-Nr.
 Vorwahl Rufnummer

Von der Berufsschule auszufüllen:
 Klasse: _____
 Eintrittsdatum: _____

Gastschüler/Umschüler

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Gastschüler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> N = kein Gastschüler
			<input type="checkbox"/> S = (Fach)-Sprengelschüler
			<input type="checkbox"/> J = bayer. Gastschüler
Umschüler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> A = außerbayer. Gastschüler

Von der Berufsschule auszufüllen:

 Gastschul-Genehmigungsdatum

Berufsausbildung

Ausbildungsberuf:

Beginn ____ . ____ . ____ Art (siehe rechts)

Ende ____ . ____ . ____ Anzahl der Jahre

Name des Ausbildungsbetriebes/Arbeitsstätte

Ansprechpartner / E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.
 Vorwahl Rufnummer

Telefax-Nr.
 Vorwahl Rufnummer

Straße/Platz und Hausnummer

PLZ, Ort des Betriebes

AUAU = Ausbild. mit Ausbildungsvertrag
 AUPR = Ausbild. mit Praktikantenvertrag
 OBA = ohne Berufstätigkeit/Arbeit
 TAR = Teilnehmer Lehg. Arbeitsverw.
 TAV = Teilnehmer Maßnahme
 UAR = ungelernete Arbeitskraft
 UM = Umschüler
 MF = mithelfende Familienangehörige
 PR = Praktikant (EQJ-Maßnahme)

Von der Berufsschule auszufüllen:
 Berufskennzahl _____
 Betr.-Schlüssel _____

Tatsächlich zuletzt besuchte Schule:

.....
Name der Schule, PLZ, Ort

erreichte schulische Vorbildung - Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | VSo |
| <input type="checkbox"/> Abschluss Schule indiv. Lernförd. | SVS |
| <input type="checkbox"/> Haupt/-Mittelschule ohne Quali | HSo |
| <input type="checkbox"/> Haupt/-Mittelschule mit Quali | HSq |
| <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss | M |
| <input type="checkbox"/> Fachg. Fachhochschulreife | F |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | H |
| <input type="checkbox"/> Fachgeb. Hochschulreife | FH |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife | AH |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss _____ | SO |

schulische Vorbildung erworben an - Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Schule zur individuellen Lernförderung
- Haupt/-Mittelschule
- Realschule
- Gymnasium
- Wirtschaftsschule
- Berufsschule
- Berufsfachschule
- Fachoberschule
- Berufsoberschule
- sonstige Schule _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Anmeldenden

Von der Berufsschule auszufüllen:

EDV erfasst am/Kurzzeichen: