

# Anmeldung für die Staatliche Wirtschaftsschule Memmingen – 2 - stufig

Mit Probezeit	<input type="checkbox"/>
Ohne Probezeit	<input type="checkbox"/>

Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen! (Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG)

## Persönliche Daten des Schülers

Familienname	alle Vornamen (Rufname zuerst)	Geschlecht m/w/d
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Monat und Jahr des Zuzugs
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		wenn Geburtsland nicht Deutschland	wenn Geburtsland nicht Deutschland

Staatsangehörigkeit	Sprache in der Familie
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Religionsbekenntnis (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/> neuapostolisch	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---	---------------------------------	--

## Gewöhnlicher Aufenthaltsort des Schülers (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> bei den Eltern	<input type="checkbox"/> bei der Mutter	<input type="checkbox"/> beim Vater	<input type="checkbox"/> im Heim	<input type="checkbox"/> bei anderen. ....
---	---	-------------------------------------	----------------------------------	--

Straße mit Hausnummer	Landkreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort (Gemeinde, falls ungleich Wohnort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Haltestelle 100 keine Fahrkarte. 1000 Verzicht	

Telefonnummer (privat)	Telefonnummer (mobil)	1. E-Mail-Adresse Schulmanager
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Letzte besuchte Schule (schulische Vorbildung)

Name und Anschrift	Schulnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Schulart (bitte ankreuzen)</b>			
<input type="checkbox"/> Mittelschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> andere Schule
<input type="checkbox"/> M-Zug (MS)	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="text"/>

<b>Jahrgangsstufe der zuletzt besuchten Klasse (bitte ankreuzen)</b>			
<input type="checkbox"/> 9. Klasse	<input type="checkbox"/> 10. Klasse	<input type="checkbox"/> Klasse	<input type="text"/>

## Schullaufbahn

Schulart, Ort	Eintritt Monat/Jahr/Klasse	Austritt Monat/Jahr/Klasse	Land, in dem sich die Schule befindet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Erziehungsberechtigte

Art (bitte ankreuzen)				
<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> nur die Mutter	<input type="checkbox"/> nur der Vater	<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>
<b>Sorgerechtsbescheid</b>	Aktenzeichen:	Datum:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

<b>Mutter:</b> Familienname	Vorname	Ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefon dienstlich/mobil	2. E-Mail-Adresse (freiwillig)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Vater:</b> Familienname	Vorname	Ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefon dienstlich/mobil	3. E-Mail-Adresse (freiwillig)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ggf. zweite Adresse

Straße mit Hausnummer (entfällt, wenn wie Seite 1)

gilt für

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PLZ und

Wohnort (entfällt, wenn wie Seite 1)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### Besondere Verhältnisse:

<input type="checkbox"/> Vorliegen einer ärztlich festgestellten Leistungsbeeinträchtigung z. B. Legasthenie: → gültige Unterlagen sind vorzulegen
<input type="checkbox"/> Gesundheitl. Besonderheiten: wenn ja, welche <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum Schuljahr  in die

## 10. Klasse der 2-stufigen Wirtschaftsschule an.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Später geltend gemachte Eingaben können nur Berücksichtigung finden, soweit sie bis zum heutigen Zeitpunkt nicht bekannt waren.

Die Informationen gemäß Art. 13 und 14 DSGVO erhalten Sie auf Anfrage in der Verwaltung des BBZ Jakob Küner Memmingen und unter <http://www.bbz-mm.de/datenschutz>.

Memmingen, .....

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten