



BSZ Kelheim
 Schützenstraße 30
 93309 Kelheim
 Tel: 09441/2976-0
 Fax: 09441/2976-58
 info@bsz-kelheim.de
 www.bsz-kelheim.de

Anmeldebogen für die Berufsschule

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung: Art. 85 BayEUG
 Schulnummer: 3027

Schuljahr

20...../20.....

Klasse

_____ (wird von der Schule ausgefüllt)

EDV erfasst am/von

_____ Schülerpapiere angefordert

Außenstelle Mainburg
 Ebrantshauser Straße 2
 84048 Mainburg
 Tel: 08751/8662-0
 Fax: 08751/8662-42
 info@bs-mainburg.de
 www.bsz-kelheim.de

Bitte in Blockschrift oder Maschinenschrift ausfüllen!

A) Schüler/Schülerin

Familiennamen und <u>alle</u> Vornamen des Schülers/der Schülerin		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Gegebenenfalls Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland Datum _____		Staatsangehörigkeit	
Religion <input type="checkbox"/> römisch/kath. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> griechisch/orth. <input type="checkbox"/> sonstige Bekenntnisse _____		Umschüler <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Umschulung gefördert durch _____	
Zu unserer Information besteht bei Schüler/in: Legasthenie <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Lese-Rechtschreib-Schwäche <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Sonstige Beeinträchtigung _____		Gastschüler <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> außerbayerische Gastschüler (A) <input type="checkbox"/> Sprengelschüler (S)	
Nur für Schüler der Außenstelle Mainburg der Berufe Raumausstatter, Sattler und Fahrzeuginnenausstatter			
Die Unterbringung im Schülerwohnheim ist notwendig <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein			

B) Anschrift des Schülers/der Schülerin

Straße und Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefon/E-Mail			

C) Anschrift der Eltern

Familiennamen und Vorname <u>der Mutter</u>		Familiennamen und Vorname <u>des Vaters</u>	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ	Wohnort	PLZ	Wohnort
Telefon/E-Mail		Telefon/E-Mail	

D) Anschrift sonstiger Erziehungsberechtigter

Familienname und Vorname des Erziehungsberechtigten		Erziehungsberechtig sind <input type="checkbox"/> Pflegeeltern (PF) <input type="checkbox"/> Vormund (VO) <input type="checkbox"/> Verwandte (VW) <input type="checkbox"/> Heim (HE)
Straße und Hausnummer		
PLZ	Wohnort	
Telefon/E-Mail		

E) Berufsausbildung

Ausbildungsberuf		Fachrichtung	
Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	Zuständige Stelle nach BBiG (genauer Standort) <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag bei der IHK _____ <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag bei der HWK _____	
Name des Ausbildungsbetriebes			
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon/Fax/E-Mail			
Gemeinde		Landkreis	
Regierungsbezirk		Bundesland	

F) Schuldaten

<u>Name</u> der zuletzt besuchten Schule mit <u>Adresse</u> (Straße, PLZ, Ort)		Amtliche Schul-Nr.
Schulart, die am 20. 10. des Vorjahres besucht wurde <input type="checkbox"/> Allgemeinbildende Schule (AL) (Mittelschule, Realschule, Gymnasium) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> andere Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) <input type="checkbox"/> BVJ andere Berufsschule (BVA) <input type="checkbox"/> Jugendliche ohne Ausbildung eigene Berufsschule (EJO) <input type="checkbox"/> Jugendliche ohne Ausbildung andere Berufsschule (AJO) <input type="checkbox"/> sonstige Schulart (SO) <input type="checkbox"/> keine Schule (-)	Art des Schulabschlusses <input type="checkbox"/> Hauptschule ohne Quali (HSo) <input type="checkbox"/> Hauptschule mit Quali (HSq) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife (AH) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H) <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife (FH) <input type="checkbox"/> Erfüllte Schulpflicht ohne Abschluss (VSo) <input type="checkbox"/> Abschluss Schule z. Indiv. Lernförderung (SVS) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO)	Schulart an der der Abschluss erworben wurde <input type="checkbox"/> Hauptschule/Mittelschule (VS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) <input type="checkbox"/> VS z. sonderpäd. Förderung (SVS) <input type="checkbox"/> BS z. sonderpäd. Förderung (SBS) <input type="checkbox"/> sonstige Schulart (SO)