



Anmeldebogen für die Berufsschule

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung: Art. 85 BayEUG

Schulnummer: 3027

Schuljahr	20____/20____	EDV erfasst am/von	
Klasse	_____	Schülerpapiere angefordert am/von	

1. Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Familienname		alle Vornamen laut Geburtsurkunde	
geboren am	geboren in (Ort, Land)	Staatsangehörigkeit	Einreisedatum
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
Art des Zuzugs <input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AB) <input type="checkbox"/> Flüchtling (FL) <input type="checkbox"/> Asylbewerber anerkannt (AY) <input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug (SO) <input type="checkbox"/> Asylbewerber geduldet (AD)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Umschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Umschulung gefördert durch _____	Gastschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> außerbayerische Gastschüler (A) <input type="checkbox"/> Sprengelschüler (S)	Besteht beim Schüler/bei der Schülerin Lese-Rechtschreib-Störung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Diagnostizierter Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (z. B. körperlich-motorische Beeinträchtigung, Autismus, Hörschädigung) Wenn ja, bitte Grund angeben:	
Religion <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> griechisch-orthodox <input type="checkbox"/> andere			
Religionsunterricht (Anmeldung verbindlich!) <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik		(Bei Konfessionswechsel muss innerhalb der ersten 6 Schulwochen Antrag im Sekretariat gestellt werden!)	
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			

2. Angaben zu den Eltern (für Schüler bis 18 Jahre bzw. bis 21 Jahre, wenn wohnhaft bei Eltern/Elternteil)

Familienname und Vorname <u>des Vaters</u>	Familienname und Vorname <u>der Mutter</u>
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefonnummer	Telefonnummer

3. Angaben zu sonstigen Erziehungsberechtigten

Familiennamen und Vorname des Erziehungsberechtigten		Erziehungsberechtigt sind	
		<input type="checkbox"/> Pflegeeltern (PF)	<input type="checkbox"/> Verwandte (VW)
		<input type="checkbox"/> Vormund (VO)	<input type="checkbox"/> Heim (HE)
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort	Telefonnummer	

4. Berufsausbildung

Ausbildungsberuf		Fachrichtung	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende
Zuständige Stelle nach BBiG				
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag bei IHK in		<input type="checkbox"/> Regensburg	<input type="checkbox"/> München	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag bei HWK in		<input type="checkbox"/> Regensburg	<input type="checkbox"/> München	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Einstiegsqualifizierungsjahr (EQJ)				
Name des Ausbildungsbetriebes/der Firma			Ansprechpartner	
Straße			PLZ, Ort	
Telefon	Fax		E-Mail	
Gemeinde	Landkreis		Regierungsbezirk	
Bundesland				

5. Schuldaten (bitte genau ausfüllen!)

Name der zuletzt besuchten Schule		Ort der zuletzt besuchten Schule
Schulart, die am 20.10. des Vorjahres besucht wurde	Art des Schulabschlusses	Schulart an der der Abschluss erworben 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"/> andere Schulart (SO) <input type="checkbox"/> keine Schule (-)	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Mittelschule ohne Quali (HSo) <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali (HSq) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> Allgemeine 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 zur individuellen Lernförderung (SVS) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO)	<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 zur sonderpädagogischen Förderung (SVS) <input type="checkbox"/> BS zur sonderpädagogischen Förderung (SBS) <input type="checkbox"/> sonstige Schulart (SO)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden