



# Anmeldeformular für die Berufsschule

(Rechtsgrundlage der Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG)

Klasse:

Wird von der Schule ausgefüllt!

**Persönliche Daten der Schüler\*in / des Schülers\*** *Bitte das Formular zur besseren Lesbarkeit am PC ausfüllen.*

|                                 |               |   |                                       |
|---------------------------------|---------------|---|---------------------------------------|
| Name:                           |               | Geschlecht:   |                                       |
| Vorname:                        |               | <input type="checkbox"/> volljährig                   | <input type="checkbox"/> über 21 Jahr |
| Geburtsdatum:                   | Geburtsort:   |   |                                       |
| Geburtsland:                    |               | Jahr des Zuzuges falls Deutschland nicht Geburtsland: |                                       |
| Bekenntnis:                     |               | Staatsangehörigkeit:                                  |                                       |
| Verkehrssprache:                |               | Muttersprache:  |                                       |
| Art des Erziehungsberechtigten: |               | Art der Unterbringung:                                |                                       |
| wohnt bei (c/o):                |               |   |                                       |
| Straße , Hausnummer:            |               |   |                                       |
| PLZ:                            | Ort:          |   |                                       |
| Telefon:                        | Mobiltelefon: | gewähltes Heim:                                       |                                       |
| E-Mail                          |               |   |                                       |

## Erziehungsberechtigte auch frühere Erziehungsberechtigte von Schüler\*innen unter 21. Lebensjahr

|                                 |               |         |  |
|---------------------------------|---------------|---------|--|
| Name:                           |               | Anrede: |  |
| Vorname(n):                     |               |         |  |
| Art des Erziehungsberechtigten: |               |         |  |
| Straße , Hausnummer:            |               |         |  |
| PLZ:                            | Ort:          |         |  |
| Telefon:                        | Mobiltelefon: | Fax:    |  |
| E-Mail:                         |               |         |  |

## Schulische Vorbildung *Wichtig! Bitte geben Sie alle Daten der Schule an, die zuletzt besucht wurde.*

|                                     |      |                        |  |
|-------------------------------------|------|------------------------|--|
| zuletzt besuchte Schulart:          |      | in der Jahrgangsstufe: |  |
| Name der zuletzt besuchten Schule : |      |                        |  |
| Straße , Hausnummer:                |      |                        |  |
| PLZ:                                | Ort: |                        |  |
| erreichter Schulabschluss:          |      | in der Schulart:       |  |

**Berufsschule****Wichtig!** Bitte geben Sie die Daten für die Berufsschule, die **nun** besucht werden soll an.

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Eintritt in die Jahrgangsstufe: | Religionsunterricht oder Ethik:  |
| Wunschklasse:                   | Eine Einteilung in eine Wunschklasse im Blockunterricht wird nicht garantiert.<br>Die Klasseneinteilung im Tagesunterricht erfolgt am ersten Schultag. |

**Ausbildung****Bitte geben Sie die Daten für die Ausbildung / Schule, die **nun** begonnen wird an!**

|                               |                  |                   |
|-------------------------------|------------------|-------------------|
| Beruf:                        | Schwerpunkt:     |                   |
| Beschäftigungsart:            |                  |                   |
| zuständige Stelle:            | Azubi-Ident.-Nr: |                   |
| Massnahmeträger (Umschulung): | Fördernr:        |                   |
| Ausbildungsbeginn:            | Ausbildungsende: | Ausbildungsdauer: |

**Betriebsdaten** Privatunternehmen Einrichtung von Bund oder Land

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| Name:                                      |   |               |
| Straße, Hausnummer:                        |   |               |
| PLZ:                                       | Ort:  |               |
| Gemeinde falls abweichend vom Betriebsort: |   |               |
| Telefon:                                   | Fax:  | Mobiltelefon: |
| E-Mail:                                    |   |               |
| Ansprechpartner*in:                        | Telefon:                                    |               |
| <b>Bestätigung des Betriebes:</b>          |   |               |
| Ort,<br>Datum:                             | Unterschrift /<br>Stempel des<br>Betriebes: |               |

Bitte beachten Sie auch das Merkblatt für die mitzubringenden Unterlagen und Materialien der jeweiligen Berufsgruppe.

**Wünsche zur Klasseneinteilung** (alle oder nur die neuen Azubis des Betriebs auf Zeitgruppen verteilen oder alle / bestimmte gemeinsam in eine Klasse): **Es besteht jedoch kein Anspruch auf eine bestimmte Einteilung.**

|  |
|--|
|  |
|--|

|                          |                  |                   |               |
|--------------------------|------------------|-------------------|---------------|
| <b>Interne Vermerke:</b> | Massnahmeträger: | F-nr:             |               |
| Beruf:                   | Schwerpunkt:     |                   |               |
| ZG:                      | RU:              | Ausbildungsdauer: | Schulabschl.: |
| E-Note:                  | Zeugnisart:      | Zeugnisdatum:     | Schulart:     |

 vollständig
 in EDV eingegeben
 Klasse zugewiesen
 Stammblatt
 Notenblatt