

Anmeldeblatt der Berufsschule Neusäß



Staatliches Berufliches
Schulzentrum Neusäß



Landrat-Dr.-Frey-Str. 12, 86356 Neusäß
Telefon: 0821/ 3102-4201, Fax: 0821/ 3102-8021
E-Mail: sekretariat@bszneusaess.de

Rechtsgrundlage für die Datenerfassung ist Art. 85 BayEUG.

1. Persönliche Daten

Familiename		Rufname und weitere Vornamen		Geschlecht (m/w)	
Geburtsdatum (TT.MM.JJ)	Geburtsort	Geburtsland	Zuzugsdatum nach Deutschland (wenn im Ausland geboren):		
Staatsangehörigkeit	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> _____	Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> _____			

2. Anschriften

Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Telefon		Email	
Anschrift (gilt auch für z.B. Eltern, Vater/Mutter)			

3. Erziehungsberechtigte (entfällt bei volljährigen Schülern)

Familiename 1. Erziehungsberechtigter	Rufname 1. Erziehungsberechtigter	Art (Mutter/Vater/ sonst. Verwandter etc)
Familiename 2. Erziehungsberechtigter	Rufname 2. Erziehungsberechtigter	Art (Mutter/Vater/ sonst. Verwandter etc)

4. Besonderheiten Schülerstatus

Der Schüler ist GASTSCHÜLER an unserer Schule – ein Gastschulantrag wurde gestellt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Der Schüler ist UMSCHÜLER – Maßnahmeträger ist die Arbeitsagentur, Rentenversicherung etc. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
---	--

5. Berufsausbildung

Beginn	Ende	Dauer (z.B. 2,5 Jahre)	Ausbildungsberuf (Bezeichnung)
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag IHK	<input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag	<input type="checkbox"/> TINA Projekt	
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag HWK	<input type="checkbox"/> EQJ (Einstiegsqualifizierungsmaßnahme)	<input type="checkbox"/> BaE Maßnahme	

6. Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb			
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	Zuständige Stelle <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK

7. Schulische Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule / Ort (z.B. Berufsschule V Augsburg)		
Höchster erreichter Schulabschluss <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss Mittelschule <u>ohne</u> Quali <input type="checkbox"/> Abschluss Mittelschule <u>mit</u> Quali <input type="checkbox"/> Realschulabschluss / Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachabitur (FOS) <input type="checkbox"/> Allgemeines Abitur (Gymnasium)		
Der allgemeinbildende Schulabschluss wurde erworben an: <input type="checkbox"/> Hauptschule / Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufliche Oberschule (BOS/ FOS) <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsfachschule		