



Anmeldebogen der Staatlichen Berufsschule I Fürth mit Berufsfachschulen für Ernährung und Versorgung und für Kinderpflege

Fichtenstr. 9, 90763 Fürth
Tel.: 0911-74 34 60 ; Fax: 0911-74 34 639
E-Mail: info@bs1-fuerth.de
Homepage: www.berufsschule1-fuerth.de

Vermerke der Verwaltung

(Klasse / HZ / Datum)

ACHTUNG: Ein Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) muss zum Schuleintritt vorgelegt werden.

Berufsintegrationsklasse (BIK)		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Schüler:			
Familiename		Vorname	
geboren am:	Geburtsort:	Geburtsland:	
(Tag . Monat . Jahr)			
Staatsangehörigkeit:		Bekenntnis /Religion:	
Anschrift:		Diese Anschrift gilt für: (evtl. mehrfach ankreuzen)	
Straße und Hausnummer		<input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Eltern	
PLZ		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Verwandten	
Ort		<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Wohnheim	
Telefon		E-Mailadresse	
Erziehungsberechtigte / Vormund:		Art:	
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Verwandter	
		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern	
		<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund	
Anschrift			
Telefon		E-Mailadresse	
Betreuungsstelle / Einrichtung:			
Bezeichnung			
Ansprechpartner		Anschrift	
Telefon		E-Mailadresse	
zuletzt besuchte Schule in Deutschland:			
Schulbezeichnung und Anschrift			Ort
Zug in BRD / Art: <input type="checkbox"/> AB Asylbewerber <input type="checkbox"/> AS Ausländer <input type="checkbox"/> SO sonstiger Zug			
Zuzugsdatum:		Herkunftsland:	
Ort, Datum		Unterschrift d. Schülers bzw. eines Erziehungsberechtigten	