# Anmeldebogen der Staatlichen Berufsschule I Fürth

**BS**

**I**

**Fichtenstr. 9, 90763 Fürth**

**Vermerke der Verwaltung**

…………………………..

(Klasse / HZ / Datum)

Tel.: 0911-74 34 60 ; Fax: 0911-74 34 639

E-Mail: info@bs1-fuerth.de

Homepage: [www.berufsschule1-fuerth.de](http://www.berufsschule1-fuerth.de)

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Ausbildung mit Ausbildungsvertrag / Ausbildungsberuf:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **[ ]  BGJ Holztechnik** (Berufsgrundschuljahr) **[ ]  BGJ Agrarwirtschaft** (Berufsgrundschuljahr) |  **[ ]  BGJ Hauswirtschaft** (Berufsgrundschuljahr) [ ]  **BVJ** (Berufsvorbereitungsjahr) Jugendliche ohne Ausbildung |
|  |  |  |
| **Schüler:** | Familienname | Vorname |
| **Geschlecht:** | [ ]  männlich | [ ]  weiblich | [ ]  divers |
|  |  |  |  |
|  |       | **Schüler ist volljährig:** | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Geburtsdatum:** | Tag | Monat | Jahr |  |
| **Geburtsort:** |       | **Geburtsland:**        |
| **Staatsangehörigkeit:** | [ ]  deutsch | [ ]  andere (bitte angeben): |        |
| **Bekenntnis:** | [ ]  RK | [ ]  EV | [ ]  IL (islam) | [ ]  OX (orthodox) | [ ]  BL (bekenntnislos) |
|  | [ ]  sonstiges (bitte angeben): |       |
|  |  | **Diese Anschrift gilt für:** |
|  |       | (evtl. mehrfach ankreuzen) |
| **Anschrift:** | Straße, Hausnummer | [ ]  Schüler | [ ]  Eltern |
|  | [ ]  Mutter | [ ]  Vater |
|       PLZ |      Ort |      Landkreis / Bundesland  | [ ]  Verwandten | [ ]  Heim |
|  |  |  | [ ]  Sonst.: |       |
|  |  |  |  |
| **Telefon:** |      (mit Vorwahl) | **Mobil:** |       |
| **E-Mailadresse:** |       |
| **Erziehungsberechtigte** **Ansprechpartner (für Notfälle):** | **Art:**  [ ]  Eltern | [ ]  Mutter[ ]  Vater[ ]  Pflegeeltern | [ ]  Vormund[ ]  Heim[ ]  Verwandter | [ ]  Sonst.      |
|  |  |  |  |  |
| Name, Vorname: |       | Verwandtschaftsgrad: |       |
| Anschrift falls abweichend: |       |
| Telefon: |       |      E-Mail: |
| Name, Vorname: |       | Verwandtschaftsgrad: |       |
| Anschrift falls abweichend: |       |
| Telefon: |       |      E-Mail: |

 **weiter auf Seite - 2 -**

Anmeldebogen BSI Fü 250121

|  |
| --- |
|  |
| **Ausbildungsberuf:** |  |  |
|  |  |  |
| **Beginn:** |       | **Ende:** |       |  **Dauer:**        **Jahre** |
|  | Tag, Monat, Jahr |  | Tag, Monat, Jahr |  |
| Ausbildungsart: [ ]  Auszubildender [ ]  Praktikant (EQ - Maßnahme) [ ]  Umschüler  |
| **Betriebsdaten:** |  | **Einsatzfiliale, wenn vom Firmensitz abweichend****bzw. Kooperationsbetrieb des Maßnahameträgers** |
|      Firma / Ausbildungsbetrieb |      Firma |
|      Ansprechpartner |      Ansprechpartner |
|      Straße |      Straße |
|  |  |  |  |
|      PLZ |      Ort |      PLZ |      Ort |
|      Telefon mit Vorwahl |      Fax |      Telefon mit Vorwahl |      Fax |
|      E-Mail |      E-Mail |
|  |  |  |
| **Herkunftsschule** |
| **zuletzt besuchte Schule:** |       |       |
|  | (bitte genaue Bezeichnung) | (Ort) |
| **vorletzte besuchte Schule:** |       |       |
|  | (bitte genaue Bezeichnung) | (Ort) |
| **Schulart am 20.10. (des Vorjahres) besuchte Schule:** |  |
| [ ]  --- | keine Schule | [ ]  EJO | JoA eigene BS | [ ]  BIV | BIK/V/SIK an eigener Schule |
| [ ]  AL | allg. bild. Schule (MS, RS, GY) | [ ]  AJO | JoA andere BS | [ ]  BIC | BIK an anderer Schulart |
| [ ]  BS | Berufsschule (Ausbildungsvertrag) | [ ]  BVJ | BVJ der BS | [ ]  BIX | BIK/V/SIK an anderer BS |
| [ ]  BSA | Ausbildung an anderer BS | [ ]  BVA | BVJ an anderer BS | [ ]  BIJ | BIK an eigener Schule |
| [ ]  AV | BS und Maßnahme der AV | [ ]  BGJ | BGJ der BS | [ ]  BIA | BIK/SIK an anderer BS |
| [ ]  AVA | Maßn. der AV an and. BS | [ ]  BGA | BGJ an anderer BS | [ ]  BIB | BIK/V/SIK andere Schulart |
| [ ]  BFS | Berufsfachschule | [ ]  WS | Wirtschaftsschule | [ ]  IVA | Int.-Vorkl. An FOS/BOS |
| [ ]  BFG | BFS Gesundheitswesen | [ ]  FOS | Fachoberschule | [ ]  UNI | Hochschule einschl. Studienabbr. |
|  |  |  |  | [ ]  SO | sonstige Schule |
|  |
| **höchster Schulabschluss:** | erworben an: |
| [ ]  VSo | erf. Schulpflicht o. Abschl. | [ ]  VS | Mittelschule |
| [ ]  SVS | Abschl. Schule ind. Lernf. | [ ]  SVS | VS zur sonderp. Förd. |
| [ ]  HSo | Mittelschule ohne Quali | [ ]  RS | Realschule |  |
| [ ]  HSq | Mittelschule mit Quali  | [ ]  RSB | RS zur sonderp. Förd. |  |
| [ ]  M | Mittlerer Schulabschluss | [ ]  WS | Wirtschaftsschule |
| [ ]  F | Fachg. Fachhochschulreife | [ ]  GY | Gymnasium |
| [ ]  H | Fachhochschulreife | [ ]  FOS | Fachoberschule |
| [ ]  FH  | Fachgeb. Hochschulreife | [ ]  BS | Berufsschule |
| [ ]  AH | Allg. Hochschulreife | [ ]  SBS | BS zur sonderp. Förd. |
| [ ]  SO | sonstiger Abschluss | [ ]  SO | Sonstige Schule |
| **Zuzug in BRD (von allen Schülern auszufüllen, die nicht in Deutschland geboren sind):** |
|  | [ ]  AB | Asylbewerber | [ ]  AU | Aussiedler |
| **Art:** | [ ]  AY | Asylbewerber anerkannt | **[ ]** FL | Flüchtling |
|  | [ ]  AD | Asylbewerber geduldet | **[ ]** KF | Kriegsflüchtling |
|  | [ ]  AS | Ausländer | [ ]  SO | sonstiger Zuzug |
|  |  |  |  |
| **Zuzugsdatum:** |       | **Herkunftsland:** |       |
|  |  |  |  |
|       |  |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift d. Schülers bzw. eines Erziehungsberechtigten** |