|  |
| --- |
| **Anmeldebogen [ ]  Staatl. Berufsfachschule für Kinderpflege****für die** (bitteankreuzen)**: [ ]  Staatl. Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung**  |
| **Schüler:** | (Familienname) | (Vorname(n)) |
| **Geschlecht:** | [ ]  männlich | [ ]  weiblich | [ ]  divers |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Geburtsdatum** (Tag, Monat, Jahr)**:** |       | **Schüler ist volljährig:** [ ]  ja [ ]  nein |
| **Geburtsort:** |       | **Geburtsland:**        |
| **Staatsangehörigkeit:** | [ ]  deutsch | [ ]  weitere Staatsang.: |      (bitte angeben) |
|  | [ ]  RK römisch-katholisch | [ ]  AK alt-katholisch | [ ]  EV evangelisch | [ ]  ST Sieb.-Tages-Adv. |
| **Bekenntnis / Religion:** | [ ]  IL islamisch | [ ]  AL alevitisch | [ ]  OX orthodox | [ ]  SO syrisch-orthodox |
|  | [ ]  IS israelitisch | [ ]  NA neuapostolisch | [ ]  SR sonstige(n) | [ ]  OR ohne Religionszugehörigkeit |
|  |  | **Diese Anschrift gilt für** (evtl. mehrfach ankreuzen)**:** |
| **Anschrift:** |       | [ ]  Schüler | [ ]  Eltern |
| Straße und Hausnr. |  | [ ]  Vater | [ ]  Mutter |
| PLZ und Ort |       |       | [ ]  Verwandten | [ ]  Heim |
|  |  |  | [ ]  Sonst.: |       |
| Telefon Festnetz:  (mit Vorwahl) |        |
| Telefon Mobil: |       |
| E-Mailadresse: |       |
| **Erziehungsberechtigte:** | (bei Volljährigkeit bitte einen Ansprechpartner für Notfälle benennen) | **Verwandtschaftsgrad:** |
| Ansprechpartner Nr. 1 |  |  | [ ]  Vater [ ]  Mutter |
| Name, Vorname: |       | [ ]  Vormund [ ]  Verwandter |
| Anschrift [ ]  wie Schüler [ ]  eigene: |       | [ ]  Pflegeeltern[ ]  Schüler außerh. Untergebr. |
| Telefon Festnetz:  |       | [ ]  Rechtliche Betreuung |
| Telefon Mobil: |       |  |
| E-Mail: |       |  |
| Ansprechpartner Nr. 2 |  | [ ]  Vater [ ]  Mutter |
| Name, Vorname: |       | [ ]  Vormund [ ]  Verwandter |
| Anschrift: [ ]  wie Schüler [ ]  eigene: |       | [ ]  Pflegeeltern[ ]  Schüler außerh. Untergebr. |
| Telefon Festnetz:  |       | [ ]  Rechtliche Betreuung |
| Telefon Mobil:  |       |  |
| E-Mail:  |       |  |

 **weiter auf Seite - 2 -**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Herkunftsschule** |
| **(die zuletzt besuchte Schule)** |       |       |       |
|  | (Klasse) | (Ort) |
| **ggf. die vorletzte besuchte Schule:** |       |  |       |
|  |  | (Klasse) | (Ort) |
| **Schulart am 20.10. (des Vorjahres) besuchte Schule:** |  |
| [ ]  MS | Mittelschule / Hauptschule | [ ]  BS | Berufsschule | [ ]  KOL | Kolleg |
| [ ]  FZ | Förderzentrum | [ ]  BSF | Berufsschule z. sp. F. | [ ]  AN | andere Schulart |
| [ ]  RS | Realschule | [ ]  BFS | Berufsfachschule | [ ]  AV | Maßnahme Arbeitsverwaltung |
| [ ]  GY | Gymnasium | [ ]  BFG | Berufsfachschule Ges.W | [ ]  AS | Zuzug Aussiedler |
| [ ]  WSF | Freie Waldorfschule | [ ]  FS | Fachschule | [ ]  AL | Zuzug Ausländer |
| [ ]  WS | Wirtschaftsschule | [ ]  FAK | Fachakademie | [ ]  AU\_INT\_D | ausl./int. Schule in Deutschl. |
| [ ]  FOS | Fachoberschule | [ ]  ARS | Abendrealschule | [ ]  SO | keine Schule (sonstige Gründe) |
| [ ]  BOS | Berufsoberschule | [ ]  AGY | Abendgymnasium |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **höchster Schulabschluss:** | erworben an: |
| [ ]  OM | oh. Abschl. mit erf.. VSchPf | [ ]  MS | Mittelschule | [ ]  BOS | Berufsoberschule |
| [ ]  AL | Abschl. Bildungsgang FS Lernen | [ ]  FZ | Förderzentrum | [ ]  BS | Berufsschule |
| [ ]  MSOQ | Mittelschulabschluss ohne Quali | [ ]  RS | Realschule | [ ]  BSF | Berufsschule z. sonderpäd. Förd. |
| [ ]  QUAL | Quali. Mittelschulabschluss | [ ]  RSB | RS zur sonderp. Förd. | [ ]  BFS | Berufsfachschule |
| [ ]  M | mittlerer Schulabschluss | [ ]  WS | Wirtschaftsschule | [ ]  BFG | Berufsfachschule Gesundheitsw. |
| [ ]  F | Fachg. Fachhochschulreife | [ ]  GY | Gymnasium | [ ]  FS | Fachschule |
| [ ]  GHSR | Fachhochschulreife | [ ]  FWS | Freie Waldorfschule | [ ]  FAK | Fachakademie |
| [ ]  FGHS | Fachgeb. Hochschulreife | [ ]  WS | Wirtschaftsschule | [ ]  AN | andere Schulart |
| [ ]  A | Allg. Hochschulreife |  |  |  |  |
| [ ]  SONS | sonstiger Abschluss |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland** |
|  |
| Zuzugsdatum: |       | aus: |       |  |
|  |  |  |  |
| Zuzugsart: | [ ]  AU | Aussiedler | **[ ]** KF | Kriegsflüchtling |
|  | [ ]  AY | Asylberechtigter | [ ]  AS | Ausländer (nicht Asylbewerber) |
|  | [ ]  AB | Asylbewerber | [ ]  SO | sonstiger Zuzug |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ort** |      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Unterschrift d. Schülers bzw. eines Erziehungsberechtigten** |

Anmeldebogen BFS EV\_KI Fürth 2024-01-24