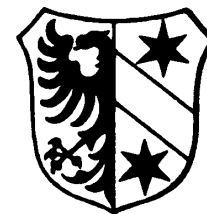


Staatliche Berufsschule Kaufbeuren

Josef-Fischer-Str. 3
 Elektrotechnik • Holztechnik • Maler / Lackierer
 Metalltechnik • Wirtschaft / Verwaltung
 Telefon (0 83 41) 90 93 15 - 0
 Telefax (0 83 41) 90 93 15 - 105
 E-Mail: Verwaltung@Berufsschule-Kaufbeuren.de

Adolph-Kolping-Str. 3
 Ernährung • Friseure
 Telefon (0 83 41) 90 93 14 - 0
 Telefax (0 83 41) 90 93 14 - 205
 E-Mail: Verwaltung@Berufsschule-Kaufbeuren.de



<http://www.Berufsschule-Kaufbeuren.de>

Schüleranmeldung für die 10. Jahrgangsstufe (JOA, BGJ, BVB, BEJ, BVJ)

Klasse: _____
 Klassenleiter:
 (wird vom Lehrer ausgefüllt)

A Schüler

| | | |
|---------------|--|---|
| Name, Vorname | Geburtsdatum: | Geburtsort/Land: |
| Anschrift: | Bekenntnis RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> SONSTIGE <input type="checkbox"/> | Zuzugsdatum nach Deutschland: |
| | Geschlecht M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> _____ |
| Telefon: | | |

B Erziehungsberechtigte

| | |
|--|--|
| Name(n), Vorname(n) | Anschrift (falls abweichend v. Schüleradresse) |
| <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Sonstige | Telefon: |

C Berufsausbildung

| | | |
|--|----------------------|---|
| Maßnahmeträger | Berufswunsch: | Art der Ausbildung: |
| Tel.: eMail: | | <input type="checkbox"/> BVJ (Berufsvorbereitungsjahr HW) <input type="checkbox"/> BEJ (Berufseinstiegsjahr Metall, Lagerlogistik, Maler u. Lackierer) <input type="checkbox"/> BVB (Teilnehmer an Lehrgängen der Agentur für Arbeit) <input type="checkbox"/> BGJ (Holztechnik) <input type="checkbox"/> JoA (ohne Ausbildungsplatz) |
| Betriebschlüssel: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Berufskennzahl: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| (wird vom Lehrer ausgefüllt) | | (wird vom Lehrer ausgefüllt) |

D Schulische Daten

| | | |
|--|--|---|
| Zuletzt besuchte Schule: (Genaue Bezeichnung u. Anschrift) | Schulart: (an der der Abschluss erworben wurde) <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Volksschule f. Beh. <input type="checkbox"/> Sonstige Schulart | Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss ohne Quali <input type="checkbox"/> Hauptschule mit Quali <input type="checkbox"/> Abschluss an Schule zur indiv. Lernförderung <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss |
| Kennzahl der zuletzt besuchten Schule: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Gemeindekennzahl Wohnort <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| (wird vom Lehrer ausgefüllt) | | (wird vom Lehrer ausgefüllt) |

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)