



Berufsschule 1 Augsburg

für Metallberufe: Haunstetter Str. 66, 86161 Augsburg
Tel. (0821) 324-18703 oder 18701, Fax: (0821) 324-18705
E-Mail: bs1.stadt@augzburg.de www.bs1-augsburg.de

Rechtsgrundlage für die Datenerfassung ist Art. 85 BayEUG

Klasse:

Eintrittsdatum:

Anmeldeblatt

Ausbildungsberuf bzw.

Berufswunsch im **Berufsfeld:**
(Persönliche Anmeldung erforderlich)

Familienname der Schülerin/des Schülers:
Bitte achten Sie auf die korrekte Schreibweise der Buchstaben ä,ö,ü,ß

Rufname, weitere Vornamen

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Geburtsort (Ort, Landkreis, Land)

(Bezeichnung gemäß Geburtsurkunde):

ausländische Staatsangehörigkeit

(Bezeichnung des Staates
und amlt. Abkürzung im KFZ-Kennzeichen)

KFZ-Kennzeichen:

Zuzug in BRD als

Zuzug im Jahr

Familienstand:

Religionszugehörigkeit:

Sorgeberechtigt sind

Name und Vorname des Sorgeberechtigten:

Name und Vorname des weiteren Sorgeberechtigten:

Adressdaten des Schülers

Straße/Platz und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefon (Vorwahl - Rufnummer):

Diese Adresse gilt auch für:

(Schlüssel wie Sorgeberechtigung)

Gemeindekennzahl des Wohnortes

(nur für Schüler ohne Ausbildungsvertrag)

ggf. **zweite Adresse**

Straße/Platz und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefon (Vorwahl - Rufnummer):

Diese Adresse gilt für:

(Schlüssel wie Sorgeberechtigung)

Schulische Vorbildung der Schülerin / des Schülers (Art des Schulabschlusses bitte ankreuzen)

ohne Abschluss

VSe = Volkssch. (erfolg. Abschluss)

VSq = Volkssch. (qualifiz. Abschluss)

SVS = SonderVS (Lernb. Abschluss)

SVSq = SonderVS (qualifiz. Abschluss)

MB = mittlerer Abschluss

FH = Fachhochschulreife

H = Hochschulreife

SO = sonstige

erworben an (Schulart bitte ankreuzen)

VS = Hauptschule

SVS = Volksschule f. Behinderte

SO = sonstige Schule

GY = Gymnasium

WS = Wirtschaftsschule

FOS = Fachoberschule

RS = Realschule

Name und Ort

amtl. Schulnummer

Genauere Bezeichnung der zuletzt besuchten Schule:

Folgendes nur ausfüllen, wenn ein Ausbildungsverhältnis (bzw. Lehrgang) besteht!

Beginn der Ausbildung:

Dauer der Ausbildung:

Jahre

Ende der Ausbildung:

(genaues Datum gem. Ausbildungsvertrag)

Gastschüler:

(bei ja rufen Sie bitte die Berufsschule an)

Umschüler:

Name des Ausbildungsbetriebes:

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes bitte auch mit Stempel

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ausbildungsort:

Telefonnummer:

Fax-Nummer: