

ANMELDUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

STAATLICHE BERUFSSCHULE PEGNITZ
 Pfarrer-Dr.-Vogl-Straße 31/33
 91257 Pegnitz

Tel: +49 (0) 9241 – 4839-0
 Fax: +49 (0) 9241 – 4839-22
 E-Mail: info@bs-pegnitz.de

Nicht vom Schüler auszufüllen:
 Klasse: _____

1. Schüler

| | | | | | |
|---|------------|---------------------|------------|-----------|--|
| Familienname, Rufname, weitere Vornamen | | | | Anschrift | |
| Geburtsdatum | Bekenntnis | Staatsangehörigkeit | Fam.-Stand | | |
| Geburtsort: | | Landkreis | Land | Tel.: | |

2. Erziehungsberechtigte/r

| | | |
|------------------------------------|------------------|---|
| Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.) | ausgeübter Beruf | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) |
| Name, Vorname(n) | | |
| Art des weiteren Erz.-Berechtigten | ausgeübter Beruf | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) |
| Name, Vorname(n) | | |

3. Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

| | |
|--|---|
| Art des Verhältnisses zum Schüler (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter, etc.) | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) |
| Name, Vorname bzw. Bezeichnung des Heimes | |

4. Berufsausbildung / Berufstätigkeit

| | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Art (Ausbildungsvertrag, Praktikantenvertrag, ohne Berufstätigkeit, etc.) | | | Ausbildungs- / Arbeitsstätte |
| <input type="radio"/> abgeschlossen | <input type="radio"/> zugesagt | <input type="radio"/> nicht zugesagt | |
| Ausbildungsberuf | Beginn der Ausbildung | Ende der Ausbildung | Anschrift der Ausbildungs- / Arbeitsstätte |
| Tel.: | eMail: | | |

5. Schullaufbahn:

| Schulart, Name der Schule | Eintritt | | Klasse | Austritt | | | Abschluss / Abgangsgrund | Schulort |
|---------------------------|----------|------|--------|----------|------|--------|--------------------------|----------|
| | Monat | Jahr | | Monat | Jahr | Klasse | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Erreichter Schulabschluss (zutreffendes ankreuzen)

| | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Hauptschule (ohne Abschluss) | <input type="radio"/> Hauptschule (erfolgreicher Abschluss) | <input type="radio"/> Hauptschule (qualif. Abschluss) |
| <input type="radio"/> Realschule (mittlere Reife) | <input type="radio"/> Wirtschaftsschule (mittlere Reife) | |
| <input type="radio"/> Gymnasium (Oberstufenreife) | <input type="radio"/> Gymnasium (Hochschulreife) | |
| <input type="radio"/> Berufsfachschule | <input type="radio"/> Umschüler/in, erlernter Beruf: | |

6. Sonstiges:

| | |
|---|---|
| Gastschüler: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> | Unterbringung im Internat: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> |
| Tag der Anmeldung zur Berufsschule | 1. Schultag: |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten | Unterschrift des Schülers / der Schülerin |