

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsort:	Landkreis	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.)

abgeschlossen zugesagt nicht zugesagt

Ausbildungs- / Arbeitsstätte

Ausbildungsberuf	Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift der Ausbildungs- / Arbeitsstätte

Tel.: eMail:

5. Schullaufbahn:

Schulart, Name der Schule	Eintritt			Austritt			Abschluss / Abgangsgrund	Schulort
	Monat	Jahr	Klasse	Monat	Jahr	Klasse		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erreichter Schulabschluss (zutreffendes ankreuzen)

- Hauptschule (ohne Abschluss) Hauptschule (erfolgreicher Abschluss) Hauptschule (qualif. Abschluss)
 Realschule (mittlere Reife) Wirtschaftsschule (mittlere Reife)
 Gymnasium (Oberstufenreife) Gymnasium (Hochschulreife)
 Berufsfachschule Umschüler/in, erlernter Beruf:

6. Sonstiges:

Gastschüler:

ja nein

Unterbringung im Internat:

ja nein

Tag der Anmeldung zur Berufsschule

1. Schultag:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers / der Schülerin