

Staatliche Berufsschule Neustadt a.d.Aisch – Bad Windsheim

www.berufsschule-nea-bw.de

Schulsitz: Ansbacher Str. 28 –36, 91413 Neustadt a.d.Aisch
Telefon (0 91 61) 66 20-0 Fax (0 91 61) 66 20-114

Außenstelle: Am Dicken Turm 7, 91438 Bad Windsheim
Telefon (0 98 41) 16 29 Fax (0 98 41) 7 94 37

Anmeldebogen

bitte Vorder- und Rückseite vollständig ausfüllen

nur von der Schule
auszufüllen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Klassenbezeichnung

T T M M J J

--	--	--	--	--	--

Eintrittsdatum in BS

Schüler

vollständiger Familienname, Rufname

weitere Vornamen

geboren am _____ Geburtsort _____

Geschlecht _____ Familienstand _____ Staatsangehörigkeit _____ Bekenntnis _____

EDV erfasst

vorgeladen am _____

Vorladung

Blockplan

Heimordnung

Elterninfo

Betriebsappell Heim

Elternappell Heim

Fahrtkostenantrag u.
Verbundpassbestellung

Schüleradresse

Straße, Hausnummer, Ortsteil

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon _____

Erziehungsberechtigte

1.

Name, Vorname(n) _____ Telefon _____

Straße, Hausnummer, Ortsteil

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Art:

- Eltern (EL)
- Mutter (MU)
- Vater (VA)
- Verwandter (VW)
- Pflegeeltern (PF)
- Vormund (VO)
- Heim (HE)

2.

Name, Vorname _____ Telefon _____

Ortsteil, Straße, Hausnummer

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Art:

- Eltern (EL)
- Mutter (MU)
- Vater (VA)
- Verwandter (VW)
- Pflegeeltern (PF)
- Vormund (VO)
- Heim (HE)

Unterschrift des Anmeldenden

Art:

- Schüler
- Eltern
- Betrieb

Bitte füllen Sie auch die
Rückseite aus! →

Gastschüler, Umschüler

Gastschüler ja → bayerisch
 nein außerbayerisch

Umschüler ja → _____
 nein Maßnahmeträger, z.B. Arbeitsamt

Förderungsnummer

nur von der Schule
auszufüllen

Gastschüler
 Umschüler

Gemeindekennzahl Wohnort

Berufsausbildung

Ausbildungsberuf

Beginn (Datum): _____
T T M M J J

Ende (Datum): _____
T T M M J J

Dauer (Jahre)
z.B. 3,5: _____

Art der Ausbildung (bitte ankreuzen!):

- Ausb. mit Ausbildungsvertrag (AUAU)
- Ausb. mit Praktikums-Vertrag (AUPR)
- Berufsgrundschuljahr/koop. ((BGJk)
- Berufsgrundschuljahr/schulisch (BGJs)
- Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)
- Mithelfende Familienangehörige (MF)
- ohne Berufstätigkeit u. Arbeitslose (OBA)
- Teilnehmer Lehrgang Arbeitsverw. (TAR)
- Ungelernte Arbeitskräfte (UAR)
- Umschüler mit Vertrag (UM)
- TN Maßnahme (TAV)

Berufskennzahl

Name des Ausbildungsbetriebes

Ansprechpartner _____ Telefon _____ Fax _____

Straße, Hausnummer _____ E-Mail-Adresse _____

Postleitzahl _____ Ort des Betriebes _____

zuständige Stelle HWK Mfr. (105)
nach BBiG IHK Mfr.(157) sonstige Stelle _____

Betriebschlüssel

GKZ des Betriebes

Kammer-Nr.

Zuletzt besuchte Schule: (Name und Anschrift eintragen)

Am 15.10. des Vorjahres besuchte Schulart:

- Allgemeinbildende Schule (AL)
(z.B. Volksschule, Realschule)
- Wirtschaftsschule (WS)
- Fachoberschule (FOS)
- Berufsschule (BS)
- BVJ der Berufsschule (BVJ)
- Berufsfachschule (BFS)
- Maßnahme des Arbeitsamtes (AV)
- sonstige Schule (SO)
- keine Schule (-)

**bei Zuzug nach Deutschland
nach dem 15.10. des Vorjahres:**

- Datum des Zuzugs: _____
- Aussiedler (AU)
 - Asylant (AY)
 - Asylbewerber (AB)
 - Kriegsflüchtling (KF)
 - Ausländer, kein Asylbewerber (AU)
 - sonstiger Zuzug

Amtl. Schulnummer

höchster Schulabschluss:

- kein Abschluss (VSo)
- erfolgreicher Hauptschulabschluss (HSo)
- qualifizierender Hauptschulabschluss (HSq)
- Förderschulabschluss (SVS)
- Mittlere Reife (M)
- Abitur (AH)
- Fachhochschulreife (H)
- Fachgeb. Hochschulreife (FH)
- Fachgeb. Fachhochschulreife (F)
- sonstiger Abschluss (SO)

erworben an:

- Hauptschule (VS)
- Förderschule (SVS)
- Realschule (RS)
- Gymnasium (GY)
- Wirtschaftsschule (WS)
- Fachoberschule (FOS)
- Berufsschule (BS)
- Sonderberufsschule (SBS)
- sonstige Schule (SO)