

Anmeldung zum Berufs- oder Berufsfachschulunterricht

Schüler: persönliche Daten, Anschriften			
Klasse:	Eintritt:	Austritt:	BS Pflicht erfüllt :
Name: _____ Vornamen: _____ Geschlecht: _____ geboren am: _____ Geburtsname: _____ Familienstand: _____ geboren in _____ Religion: _____ (Ort, Landkreis, Land) Staatsangehörigkeit: _____ Zuzugsdatum (bei nicht deutschem Geburtsland): _____			
Anschriften:			gilt für (Eltern, Schüler, Vater, Mutter, Internat, eig. Wohnung...)
- Straße	_____	☎	
- PLZ/Ort	_____		
- Straße	_____	☎	
- PLZ/Ort	_____		
- Mail	_____		
Erziehungsberechtigte:			Art (Eltern, Mutter, Vater, Oma, Vormund...)
Name	_____		
Vorname(n)	_____	☎	
Name	_____		
Vorname	_____	☎	
Schüler kommt von (zuletzt besuchte Schule)			
Schulname, Ort		schulische Vorbildung (z.B. VS mit/ohne Abschluss/Quali; Realschule mit/ohne Abschluss)	
Berufsausbildung bzw. Beschäftigung			
Ausbildungsberuf: _____		Beginn: _____	
_____		_____	
Name des Ausbildungsbetriebes/der Arbeitsstätte		Ort des Betriebes	
Wurde in der Vergangenheit Notenschutz Nachteilsausgleich gewährt? _____ _____			
Fehlende Unterlagen: _____			

_____ (Buskarte angefordert: _____)			

➤ **Schullaufbahn** (lückenlosen Schulbesuch auflisten!)

Schule	Zeitraum (von – bis)	Abschluss

➤ **Beruflicher Werdegang** (z.B. Praktika, Berufsausbildung, berufliche Tätigkeit)

Art	Zeitraum (von – bis)	Abschluss

➤ Erklärung

Hiermit melde ich mich zum Besuch der Berufsfachschule/Berufsschule zum Schuljahr **2019/2020** an, und versichere, dass die Anmeldeangaben richtig und vollständig sind.

Mir/uns ist bekannt, dass die Anmeldung erst dann gültig ist, wenn die geforderten Unterlagen und Nachweise bis zum **31. Juli 2019** vorliegen.

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass im gedruckten Jahresbericht der Schule, jeder Schüler mit Vor- und Nachname genannt und von jeder Klasse ein Klassenfoto abgedruckt wird, sowie Veröffentlichungen in der örtlichen Tagespresse und im World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.bsznew.de gemacht werden dürfen. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Bewerbers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten