

Anmeldebogen der Martin-Segitz-Schule; Staatl. Berufsschule III Fürth

Ottostraße 22 90762 Fürth Tel. (09 11) 75 66 50 Fax (09 11) 7 56 65 55 E-Mail: sekretariat@b3-fuerth.de

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen! Zutreffendes bitte **ankreuzen!** Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen!

Klassenbezeichnung:

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

Bemerkung _____

1. Schüler:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht:

männlich
weiblich

geboren am

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

in

_____ Ort/Landkreis bzw. Land

Staatsangehörigkeit: deutsch

Bekenntnis: röm.kath. evang. islam.
 gr.orth. neuapost. ohne
 sonstiges _____

Anschrift:

Straße und Nr.

PLZ Ort

Telefon (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse: _____

Diese Anschrift gilt für:
(evtl. mehrfach ankreuzen!)

- Schüler
- Eltern
- Vater
- Mutter
- Vormund
- Heim

2. Erziehungsberechtigte: (Ansprechpartner für unter 21-Jährige)

Name _____ Vorname _____ Telefon: _____
Art: Eltern Mutter
 Vater Vormund

(Nur ausfüllen, falls von der Schüleradresse abweichend!)

Straße und Nr. PLZ Ort: _____

Schüler/in ist volljährig: ja nein Familienstand: ledig verheiratet

3. Unterrichtsdaten:

Ich werde den Unterricht in Religion (ev / rk) Ethik besuchen.

Grund für Ethikunterricht: Religionslosigkeit (bekenntnislos) Befreit nach BSO
 Kein Religionsunterrichtsangebot (z.B. Islam) Abgemeldet vom Relig.unterricht

Ich bin Gastschüler Umschüler Heimschüler
(während des Blockunterrichts)

4. Berufsausbildung: (Daten laut Ausbildungsvertrag)

von

--	--	--	--	--

 bis

--	--	--	--	--

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

Vertragsart: Auszubildende(r) Umschüler Auszubildende(r) mit Praktikumsvertrag

Ausbildungsberuf _____
Fachrichtung angeben! (z.B. Feinwerkmechaniker / Werkzeugbau)

Firma		Ansprechpartner (Meister, Ausbilder)	
PLZ	Ort	Straße	Nr.
Tel. (mit Vorwahl)		Fax (mit Vorwahl)	
E-Mail			

Kammerzugehörigkeit: HWK IHK

5. Schuldaten:

Berufsschule:

Eintritt am:

--	--	--	--	--

 in Jahrgangsstufe 10 11 (aufgrund verkürzter Ausbildungsdauer)

Herkunftsschule: am 15.10. (des Vorjahres) besuchte Schulart

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> AL Allg.bild. Schule (HS, RS, Gym) | <input type="checkbox"/> BGA BGJ an anderer BS | <input type="checkbox"/> FOS Fachoberschule |
| <input type="checkbox"/> AVA BS und Maßnahme der AV | <input type="checkbox"/> BS Berufsschule m. Ausbild.vertr. | <input type="checkbox"/> WS Wirtschaftsschule |
| <input type="checkbox"/> BFS Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> BSA Ausbildung an anderer BS | <input type="checkbox"/> SO sonstige Schule |
| <input type="checkbox"/> BFG BFS Gesundheitswesen | <input type="checkbox"/> BVA BVJ an anderer BS | <input type="checkbox"/> - keine Schule |

Name der zuletzt besuchten Schule:

(mit Ort)

Höchster bisher erreichter Abschluss:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> VSo Schulpflicht erfüllt ohne Abschluss |
| <input type="checkbox"/> SVS Abschluss Schule individuelle Lernförderung |
| <input type="checkbox"/> HSo Hauptschule ohne Quali |
| <input type="checkbox"/> HSq Hauptschule mit Quali |
| <input type="checkbox"/> M Mittlerer Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> F Fachgebundene Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> H Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> FH Fachgebundene Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> AH Allgemeine Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> SO Sonstiger Abschluss |

erworben an:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> VS Hauptschule |
| <input type="checkbox"/> SVS VS zur sonderpädagog. Förderung |
| <input type="checkbox"/> RS Realschule |
| <input type="checkbox"/> RSB RS zur sonderpädagog. Förderung |
| <input type="checkbox"/> GY Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> WS Wirtschaftsschule |
| <input type="checkbox"/> FOS Fachoberschule |
| <input type="checkbox"/> BS Berufsschule |
| <input type="checkbox"/> SBS BS zur sonderpädagog. Förderung |
| <input type="checkbox"/> SO sonstige Schule |

6. Zuzug in die BRD

Datum:

--	--	--	--	--

 AU Aussiedler KF Kriegsflüchtling aus _____
 AY Asylant AB Asylbewerber _____
 SO Sonstige (Herkunftsland)

Vermerke der Verwaltung

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Eingegeben am _____ HZ: |
| <input type="checkbox"/> Klasseneinteilung erl. |
| <input type="checkbox"/> an Klassenleiter weitergeleitet |

Datum

Unterschrift