



Anmeldung Berufsschule - Berufsvorbereitung

- Körperpflege (Friseur/Kosmetik)
 Gesundheit, Pflege u. Ernährung

Bitte am **Bildschirm** ausfüllen **oder** ausdrucken und in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!
(Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG)

1. Persönliche Daten der/des Schüler*in

Familienname <input type="text"/>		alle Vornamen (Rufname zuerst) <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>	Geburtsland <input type="text"/>	Jahr des Zuzugs nach Deutschland <input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		Sprache/n in der Familie <input type="text"/>			

Straße mit Hausnummer <input type="text"/>		PLZ <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Telefonnummer (privat) <input type="text"/>		Telefonnummer (mobil) <input type="text"/>	
Schüler*innen E-Mail-Adresse <input type="text"/>			

Religionsbekenntnis

(Bitte ankreuzen!)

- röm.-kath. evangelisch islamisch bekenntnislos sonstiges:

2. Persönliche Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 21 Jahren)

Erziehungsberechtigte: (bitte ankreuzen)

- Eltern nur der Mutter nur der Vater Vormund andere:

Schüler*in lebt bei: (bitte ankreuzen)

- Eltern nur der Mutter nur dem Vater Vormund andere:

Mutter:

Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Straße mit Hausnummer <input type="text"/>	PLZ u. Wohnort <input type="text"/>
Telefon dienstlich <input type="text"/>	Telefon mobil <input type="text"/>

E-Mail-Adresse <input type="text"/>
--

Ich bin damit einverstanden, dass ich wichtige Mitteilungen z.B. Elternbriefe als E-Mail erhalte.

Vater:

Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Straße mit Hausnummer <input type="text"/>	PLZ u. Wohnort <input type="text"/>
Telefon dienstlich <input type="text"/>	Telefon mobil <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <input type="text"/>	

Ich bin damit einverstanden, dass ich wichtige Mitteilungen z.B. Elternbriefe als E-Mail erhalte.

3. Schullaufbahn - zuletzt besuchte Schule

(Bitte ankreuzen!)

- Mittelschule Realschule M-Zweig/MS Wirtschaftsschule Gymnasium
 Fachoberschule Berufsfachschule Berufsschule keine Schule andere Schule
 Berufsvorbereitungsjahr

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule

Eintrittsdatum in die Grundschule:

Höchster Bildungsabschluss (Bitte ankreuzen!)

- Mittelschulabschluss Qualifizierender
Mittelschulabschluss (Quali) Ohne Abschluss

sonstiger Abschluss:

An welcher Schulart wurde der Abschluss (s.o.) erreicht:

4. Berufliche Orientierung

(Bitte ankreuzen!)

Berufswunsch

- Friseur*in Kosmetiker*in medizinische Berufe noch unklar

Praktikumserfahrung

ich habe ein Praktikum/Praktika gemacht (Art und Umfang):

...

ich habe noch kein Praktikum gemacht

5. Deutschkenntnisse

(Bitte ankreuzen!)

- Muttersprache gute Deutschkenntnisse wenig Deutschkenntnisse keine Deutschkenntn

Deutsch – Zertifikat (Europäischer Referenzrahmen):



A1 A2 B1 B2 C1 C2

6. Weitere Anmerkungen/Ergänzungen

Vorliegen einer ärztlich festgestellten Leistungsbeeinträchtigung z.B. Lese-Rechtschreib-Störung

Es liegen vor: Stellungnahme Schulpsychologe/in/MSD fachärztliches Zeugnis Antrag

Gesundheitliche Besonderheiten: nein ja, welche

Sonstiges:

München, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder andere Berechtigte mit Vollmacht bzw. der/des Schüler*in

Bitte mitbringen zur Anmeldung oder der Anmeldung beifügen!

- Kopie des Personalausweises
- Kopie des letzten Zeugnisses
- Kopie Sorgerechtsbescheid (bei Minderjährigen)

Die Anmeldung ist erst gültig, wenn uns die Kopie eines unterschriebenen Ausbildungsvertrages vorliegt.

Nicht ausfüllen - interne Vermerke nur für die Schule

Unterlagen

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Anmeldung – Berufsschule vollständig ausgefüllt + unterschrieben |
| <input type="checkbox"/> | Kopie des letzten Zeugnisses |
| <input type="checkbox"/> | Kopie Personalausweis |
| <input type="checkbox"/> | ggf. Sorgerechtsbescheid – Kopie (bei Minderjährigen) |
| <input type="checkbox"/> | fehlende Unterlagen |

Sonstige Vermerke

Im Verwaltungsprogramm erfasst am:

durch: