

Anmeldung: **Test-Berufsschule**
 Hauptstr. 1
 99999 Überall

Tel.: 0990 / 123456
 Fax: 0990 / 1234599
 Email: beran-bayern@web.de



1. Schüler		aufgenommen in die Klasse		
Familiennamen		Vorname		Geschlecht
				W
Namensbestandteile		Rufname		Staatsangehörigkeit
				D
Geburtsdatum	Geburtsort/Landkreis bzw. Land			Religion
				Familienstand
				L

Schüleranschrift **Heimunterbringung?** Ja Nein

Straße und Hausnummer		Adresse gilt für	
		S und für EL	
Postleitzahl	Wohnort / Gemeinde		Telefon

2. Eltern/Erziehungsberechtigte

Familiennamen		Vorname	Erziehungsberechtigung
Familiennamen		Vorname	Erziehungsberechtigung

Anschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnummer		Adresse gilt für	
		und für S	
Postleitzahl	Wohnort / Gemeinde		Telefon

3. Berufsausbildung/Tätigkeit Gast Schüler? Umschüler? Ausbildungs-jahre

Ausbildungsart	Ausbildungsberuf	Berufsnummer	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende
AUAU				
Name des Ausbildungsbetriebes			Telefonnummer	Betriebsschlüssel
				-NEU-
Straße und Hausnummer des Ausbildungsbetriebes / der Arbeitsstätte			zust. Stelle	Gast-/Sprenghlschüler
Postleitzahl	Ort des Betriebes	Gemeinde		Gemeindekennzahl
				0000000

4. Schulische Daten

Eintrittsdatum	Name und Anschrift (Ort) der zuletzt besuchten Schule			Schulnummer
13.09.04				
Am 15.10. (des VJ)	schulische Vorbildung	erworben an - Schulart	Zuzug in BRD - Art:	Zuzug in BRD - Datum:
besuchte Schulart:				

Bemerkung

Merker			Bearbeitungsvermerk		
M1:	M2:	M3:	erfasst am / von:	ergänzt am / von:	geändert am / von: