

Staatliches Berufliches Schulzentrum Bayreuth

Staatliche Berufsschule III Bayreuth
 Staatliche Berufsfachschule für Hauswirtschaft,
 Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege
 Staatliche Berufsfachschule für Sozialpflege



Nicht ausfüllen!

Klasse: _____

Staatliche Berufsschule

zur sonderpädagogischen Förderung, Förderschwerpunkt Lernen

Schuljahr: _____

Datenerfassung

1. Schüler

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Familiename, Rufname, weitere Vornamen				Anschrift	
Geburtsdatum	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand		
Geburtsort		Landkreis	Geburtsland:	Zuzug am:	Tel.:

2. Erziehungsberechtigte

(Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/>	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname	Landkreis: Tel.:

3. Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Schule Schulname	Anzahl der bisher besuchten Schuljahre	Amtliche Schulnummer				
Erreichter Schulabschluss (zutreffendes ankreuzen): <input type="checkbox"/> HS ohne Abschluss, letzte Klasse:..... <input type="checkbox"/> HS mit Abschluss <input type="checkbox"/> HS mit QHS <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> RS ohne Abschluss, letzte Klasse:..... <input type="checkbox"/> RS mit Abschluss <input type="checkbox"/>						
Schulart, Name der Schule Mit Einschulung beginnen!	Schulort	Eintritt Monat / Jahr	Klasse	Austritt Monat / Jahr	Klasse	Abschluss/Abgangsgrund

4. Berufsausbildung

Art (zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> mit Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Lehrgang Arbeitsamt <input type="checkbox"/> BVJ Berufsschule <input type="checkbox"/> BVJ Förderschule <input type="checkbox"/> BG Landwirtschaft <input type="checkbox"/> BFS für HW <input type="checkbox"/> BFS für KiPf <input type="checkbox"/> BFS für SozPf			
Ausbildungsberuf	Landkreis:	Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung
Ausbildungsbetrieb / Arbeitsstätte / Lehrgang bei		Anschrift des Ausbildungsbetriebs/der Arbeitsstätte / Lehrgangsstätte	
Tel.:			

Bayreuth,

Unterschrift des Anmeldenden

Fehlende Unterlagen:

(nur von der Schule auszufüllen)

letztes Zeugnis Lichtbild

Abmeldebescheinigung Schulpapiere angefordert am: