

Josef-Fischer-Str. 3, 87600 Kaufbeuren
Elektrotechnik · Holztechnik · Maler / Lackierer
Metalltechnik · Wirtschaft / Verwaltung · JoA
 Telefon (0 83 41) 90 93 15 - 0
 Telefax (0 83 41) **90 93 15 - 105**
 E-Mail: verwaltung@bs-kf.de
 Homepage: www.Berufsschule-Kaufbeuren.de

Adolph-Kolping-Str. 3, 87600 Kaufbeuren
Ernährung · Friseure
Berufsfachschulen für Ernährung u. Versorgung (EV) und für Kinderpflege (Ki)
 Telefon (0 83 41) 90 93 14 - 0
 Telefax (0 83 41) **90 93 14 - 205**
 Datenschutzbeauftragter: Simon Sorgenfrei simon.sorgenfrei@bs-kf.de

Schüleranmeldung für die

10. Jahrgangsstufe
 11. Jahrgangsstufe
 12. Jahrgangsstufe

- Berufsschule Berufsfachschule EV Berufsfachschule Ki

A Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Anschrift:	Bekenntnis: RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> SONSTIGE <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Zuzugsdatum nach Deutschland:
Telefon:	Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Handy:	BIJ (Berufsintegrationsjahr) besucht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
E-Mail:		

B Erziehungsberechtigte

Name(n), Vorname(n)	Anschrift (falls abweichend v. Schüleradresse)
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Sonstige	Telefon:
	Handy:

C Berufsausbildung (nur für Berufsschüler ohne Berufsgrundschuljahr Holztechnik BGJHT)

Ausbildungsberuf:	Ausbildungsvertrag: Beginn: Ende:	Zuständige Stelle nach BBIG: <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> Steuerberaterkammer
Ausbildungsbetrieb (mit Anschrift):	Art der Ausbildung: <input type="checkbox"/> Auszubildender mit Vertrag <input type="checkbox"/> Umschüler mit Vertrag <input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsplatz <input type="checkbox"/> Teiln. an Lehrgängen der Arbeitsagentur <input type="checkbox"/> EQJ (Einstiegsqualifizierungsmaßnahme) <input type="checkbox"/> BAE (Berufsausbildung in außerbetrieblichen Einrichtungen)	Heimunterbringung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt (gilt nur für Blockbeschulung bei den Berufen Maler, Lackierer, Feinwerkmechaniker-Werkzeugbau, Werkzeugmechaniker)
Tel.:		
E-Mail:		

D Schulische Daten

Zuletzt besuchte Schule: (Genaue Bezeichnung u. Anschrift)	Schulabschluss: Schule: (falls von zuletzt besuchter Schule abweichend)	Schulart: (an der ein Abschluss erworben wurde) <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Sonstiges:
---	--	---

Die Richtigkeit der Angaben, insbesondere zur Art der Ausbildung wird bestätigt

Datum

BERUFSSCHULE

Unterschrift des Ausbilders und
Firmenstempel

BERUFSSCHULEN/BGJHT/JoA

Unterschrift des Schülers/Schülerin
bzw. Erziehungsberechtigte