

# Anmeldung

- Berufsschule 3
- Berufsfachschule für Kinderpflege
- Berufsfachschule für Kinderpflege - KiPrax
- Berufsfachschule für Sozialpflege

Klasse: _____
Klassenleiter: _____ <small>(wird vom Lehrer ausgefüllt)</small>

## Schülerin und Schüler

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort und Land:
Anschrift: _____	Bekenntnis: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> sonstige: _____	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> andere _____  Zuzugsdatum nach DE: _____
Telefon/Mobil:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Grund: <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylb.) <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug
E-Mail:		

## Erziehungsberechtigte

Name(n), Vorname (n): _____	Anschrift (falls abweichend v. Schüleradresse): _____
Vater oder Mutter bzw. Vormund, etc.	Telefon: _____

## Berufsausbildung

Ausbildungsbetrieb/-ort: _____ _____	Beginn:  Dauer: _____	Ende:  Verkürzung: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	Art der Ausbildung: <input type="checkbox"/> Auszubildender mit Vertrag <input type="checkbox"/> Umschüler mit Vertrag <input type="checkbox"/> Gast Schüler <input type="checkbox"/> BAE (Ausbild. in außerbetr. Einrichtung) <input type="checkbox"/> EQJ (Einstiegsqualifizierungsmaßname)
Telefon: _____	Ausbildungsberuf: _____	Betriebschlüssel/Berufskennzahl: <small>(wird vom Lehrer ausgefüllt)</small>	

## Schulische Daten

Zuletzt besuchte Schule: (Genaue Bezeichnung u. Anschrift) _____	Schulart: <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sonstige	Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss ohne Quali <input type="checkbox"/> Fachgeb. Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Quali <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss an Schule zur indiv. Lernförd. <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss
Schulnummer: <small>(wird vom Lehrer ausgefüllt)</small>		

Die Richtigkeit der Angaben, insbesondere zur Art der Ausbildung wird bestätigt. Nach Art. 85 Abs.1 BayEUG werden die Daten gespeichert und verarbeitet. Die Datenschutzhinweise entnehmen Sie bitte unserer Homepage [www.bs3-kempten.de](http://www.bs3-kempten.de).

**+++ Wichtiger Hinweis +++ Alle Auszubildende, müssen vor dem tatsächlichen Unterrichtsbeginn einen Nachweis gemäß Masernschutzgesetz erbringen. Näheres entnehmen Sie bitte dem Link „Inkrafttreten des Masernschutzgesetzes - Information für Erziehungsberechtigte“ auf unserer Homepage [www.bs3-kempten.de](http://www.bs3-kempten.de).**

Ort, Datum

Bei minderjährigen Vollzeitschülern Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Anmeldenden

Firmenstempel