



Anmeldung

- Jugendliche ohne Ausbildungsplatz
- Berufsintegrationsklassen: DK, BIK-V, BIK

Klasse: _____
 Klassenleiter: _____
 (wird vom Lehrer ausgefüllt)

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 <input type="checkbox"/> _____ orthodox	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> _____
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> so.	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/Begleitende Einrichtung/Betreuer

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

Berufsausbildung

Maßnahmeträger (für JOA-Schüler): _____ _____	Berufswunsch (für JOA-Schüler): <input type="checkbox"/> Technisch gewerbliche Berufe <input type="checkbox"/> Kaufmännische Berufe <input type="checkbox"/> Nahrungsberufe <input type="checkbox"/> Gartenbau und Floristik	Deutschkenntnisse: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Ausbildung: <input type="checkbox"/> Gastschüler
Ansprechpartner:	Telefon: _____	E-Mail: _____

Schulische Daten

Zuletzt besuchte Schule: (Genaue Bezeichnung u. Anschrift)	Schulart: <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Volksschule f. Beh. <input type="checkbox"/> Sonstige Schulart	Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss ohne Quali <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Quali <input type="checkbox"/> Abschluss an Schule zur indiv. Lernförderung <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss
Schulnummer: (wird vom Lehrer ausgefüllt)		

Die Richtigkeit der Angaben, insbesondere zur Art der Ausbildung wird bestätigt. Nach Art. 85 Abs.1 BayEUG werden die Daten gespeichert und verarbeitet. Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten unserer Schule unter: lukas@bs3-kempten.de

Ort, Datum

Unterschrift des Anmeldenden

Unterschrift des Erziehungs-
berechtigten/Einrichtung bei Minderjährigen