

2024/2025

Erstanmeldung zur BIK/Vs oder BIK



Bitte füllen Sie alle Felder vollständig in Druckschrift aus!

Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort/Land:	
Staatsangehörigkeit:			
Religion:		<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos	
PLZ, Wohnort:		Telefon:	
Straße:			
E-Mailadresse:			
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Einreise/Zuzug nach Deutschland am: _____		als: <input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Asylbewerberberechtigter (AY) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF)	
		<input type="checkbox"/> Ausländer (AS) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AYB) <input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug (SO)	

Angaben über den/die Erziehungsberechtigte/-n (Mutter, Vater, Vormund, Pflegeeltern, Betreuer/-in u. a.)

Name, Vorname		Telefon:
Anschrift:		
Emailadresse:		

Schulische Vorbildung


a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule:

- erfolgr. MS-Abschluss (MSOQ) mittlerer Abschluss (M) ohne Abschluss (OM)
 MS-Quali (QUAL) sonstiger Abschluss (SONS)

b) Name und Anschrift der aktuell bzw. zuletzt besuchten Schule:

Schulbesuchsjahre/Anzahl:

c) Schulabschluss erworben an/in:

X		X		Datenschutzhinweis 
Ort, Datum	Unterschrift Schüler/-in	Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r		

Unterschriften und Datenschutzhinweis:

Die Anmeldung an der Beruflichen Schule – Direktorat 5 wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift	Stempel
------------	--------------	---------