

Anmeldung BVJ Schuljahr _____	BVJ am Kompetenzzentrum Berufliche Schule 1	Aufnahme: <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet
--	--	---



Name:					
Vorname:					
Geburts- datum:		Geburts- ort:		Land:	
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Religion: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/>			
PLZ, Wohnort:			Email:		
Straße:			Telefon:		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe					

Stadt Nürnberg

**Berufliche Schule
Direktorat 1**

Berufsschule

Berufsfachschule

Fachschule

Augustenstraße 30

90461 Nürnberg

Tel.: 09 11 / 2 31-26 01

Fax: 09 11 / 2 31-89 01

B1@stadt.nuernberg.de

www.b1.nuernberg.de

Sprechzeiten

Mo bis Do 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr

Fr 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Angaben über den/die Erziehungsberechtigten (Eltern, Vater, Mutter, Vormund, Pflegeeltern o.a.)

Vor- und Nachnamen (beide Elternteile):		Email:
Anschrift:		Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Telefon:	Email:	

Vorbildung:

Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule:	<input type="checkbox"/> Abschluss der Schule zur individuellen Lernförderung (FZ) <input type="checkbox"/> Mittelschule ohne Quali (MSOQ) <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali (QUAL) <input type="checkbox"/> sonstige (SONS)
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:	
Schulabschluss erworben an/durch:	<input type="checkbox"/> Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> sonstige Schule (SONS)

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

