

2025/2026

Erfassungsbogen BVJ/k und BIK/k für Schülerdaten



Bitte beachten:

- in **Druckschrift** und **GROßBUCHSTABEN** ausfüllen
- **von links** beginnend Kästchen ausfüllen
- Datum immer **6-stellig** z. B. 01.09.24

Von der Schule auszufüllen:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Klassenbezeichnung

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Neuzugang

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Änderung

Familienname:												
Vorname:												
Geburtsdatum:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <span style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">Geburtsort/Land:</span>	Tag	Monat	Jahr								
Tag	Monat	Jahr										
Staatsangehörigkeit:												
Religion:	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos	<input type="checkbox"/> Sonstige:									
PLZ, Wohnort:			Telefon:									
Straße												
Emailadresse												
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich										
<b>Einreise/Zuzug nach Deutschland am:</b> <hr/>	als: <input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AB) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Ausländer (AS) <input type="checkbox"/> Asylbewerber anerkannt (AY) <input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug (SO) <input type="checkbox"/> Flüchtling (FL)) <input type="checkbox"/> Asylbewerber geduldet (AD)											
	Zuzugsland (wenn nicht in Deutschland geboren):											

**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:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> erfolgr. MS-Abschluss (HSo) | <input type="checkbox"/> mittlerer Abschluss (M)  | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo) |
| <input type="checkbox"/> MS-Quali (HSq)              | <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO) |   |

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

- Schullaufbahnboegen wurde ausgehändigt

Unterschriften und Datenschutzhinweis:

X

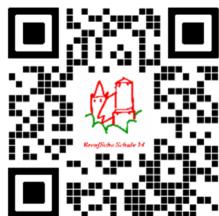
X

— Nürnberg/Datum

Unterschrift Schüler/-in

Unterschrift Erziehungsberechtigte

**Datenschutzhinweis**



Stadt Nürnberg

**Berufliche Schule 14**

**Schönweißstraße 7**

Telefon: 09 11 2 31-3945

Telefax: 09 11 2 31-3946

Email: b14@stadt.nuernberg.de



Berufliche Schule 14