

# 2026/2027

## Erstanmeldung zur BIK/Vs oder BIK



**Bitte füllen Sie alle Felder vollständig in Druckschrift aus!**

### Angaben über den/die Schüler/in:

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

**Einreise/Zuzug nach Deutschland am:**

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

Name, Vorname	Telefon:
Anschrift:	
Emailadresse:	

### Schulische Vorbildung in Deutschland


#### a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule:

<input type="checkbox"/> erfolgr. MS-Abschluss (MSOQ)	<input type="checkbox"/> mittlerer Abschluss (M)	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss (OM)
<input type="checkbox"/> MS-Quali (QUAL)	<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SONS)	

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

Schulbesuchsjahre/Anzahl:

#### c) Schulabschluss erworben an/in:

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

Unterschriften und Datenschutzhinweis:

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

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