

B 5 Nürnberg

Nebenstelle: Reutersbrunnenstr. 12

Erfassungsbogen/Berufsfachschule
 Schuljahr 2019/2020

Änderungsschneider/-in

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist
 Art. 85 BayEUG

Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder **vollständig** aus!

1. Persönliche Angaben

| | | | |
|----------------------|---|-----------------------------------|--|
| Name: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Land: | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Staatsangehörigkeit: | <input type="checkbox"/> deutsch | <input type="checkbox"/> _____ | |
| Religion: | <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> gr.-orth. <input type="checkbox"/> russ.-orth. <input type="checkbox"/> bek.-los <input type="checkbox"/> Sonstige: | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | | |
| Telefon: | Festnetz: | Mobil: | |
| Zuzug in BRD am: | | | |

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

| | |
|--|---------------------------------|
| Name, Vorname (beider Elternteile): | Art der Erziehungsberechtigung: |
| Anschrift: | Telefon: |

3. Vorbildung

| | | |
|--|---|--|
| a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule: | | |
| <input type="checkbox"/> MS-Abschluss (HSo) <input type="checkbox"/> MS-Quali (HSq) <input type="checkbox"/> mittl. Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO) | <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife (AH) <input type="checkbox"/> fachgeb. Hochschulreife (FH) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H) <input type="checkbox"/> fachgeb. Fachhochschulreife (F) <input type="checkbox"/> Quabi (QB) | <input type="checkbox"/> erfüllte Schulpflicht ohne Abschluss (VSo) <input type="checkbox"/> Abschluss Schule individuelle Lernförderung (SVS) |
| b) Schulabschluss erworben an / durch: | | |
| <input type="checkbox"/> Mittelschule 9. Kl. (MS) <input type="checkbox"/> Mittelschule 10. Kl. (MS) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> FS-Reife vorher Mittelschule (SH) <input type="checkbox"/> BS vorher sonst. Schule (BSA) | <input type="checkbox"/> sonstige Schule (SO) <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> Realschule/RS f. Behinderte (RS) <input type="checkbox"/> BS vorher MS (BSH) | <input type="checkbox"/> BFS vorher sonst. Schule (BFA) <input type="checkbox"/> BFS vorher MS (BFH) <input type="checkbox"/> FS-Reife vorher sonst. Schule (SA) <input type="checkbox"/> erfolgr. best. Prüfung (BP) |
| Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule: Bitte vollständig ausfüllen! | | |

4. Ausbildung

| | | | |
|------------------------|---|----------------------|-----------|
| Art d. Ausbildung: | Änderungsschneider/-in // Dauer: 2 Jahre | | |
| Beginn der Ausbildung: | September 2019 | Ende der Ausbildung: | Juli 2021 |
| Schule: | Berufsfachschule für Bekleidung | | |
| Straße, Nr. | Reutersbrunnenstr. 12 | | |
| PLZ, Ort | 90429 Nürnberg | | |

Nürnberg, den.....

.....
 Unterschrift Anmeldung/
 Datenschutz zur Kenntnis genommen



Bearbeitungsvermerke der Schule

| | | | |
|--------------------------------------|--|---------|-----------------|
| PC erfasst: <input type="checkbox"/> | Schülerbogen angefordert: <input type="checkbox"/> | Klasse: | Klassenleitung: |
|--------------------------------------|--|---------|-----------------|

