

Anmeldung zum BVJ Schuljahr 2025/26



1. Bitte EINE gewünschte Fachrichtung ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJs1) Schwerpunkt 1: Wirtschaft Schwerpunkt 2: Ernährung und Versorgung	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJs3) Schwerpunkt 1: Dienstleistung, Service & Körperpflege Schwerpunkt 2: Ernährung und Versorgung
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJs2) Schwerpunkt 1: Kinderpflege, Gesundheit & Soziales Schwerpunkt 2: Ernährung und Versorgung	

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig in Druckschrift aus!

Familiennamen:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort/Land:	
Staatsangehörigkeit:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Religion:	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige:		
PLZ, Wohnort:		Telefon:	
Straße:			
Emailadresse:			
Einreise/Zuzug nach Deutschland am:	als: <input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Asylberechtigter (AY) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Ausländer (AS) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AYB) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug:		


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

Name, Vorname (beide Elternteile):	Telefon:
Anschrift (falls abweichend):	
Emailadresse:	

Schulische Vorbildung

a) Höchster bisher erreichter allg. bildender Abschluss:	
<input type="checkbox"/> Mittelschule ohne Quali (HSO) <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali (HSQ) <input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSO) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO):	
b) Zuletzt besuchte Schulart:	
<input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule:	
c) Name der zuletzt besuchten Schule:	

Unterschriften und Datenschutzhinweis:

<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> X _____ Nürnberg/Datum </div> <div style="text-align: center;"> X _____ Unterschrift Schüler/in </div> <div style="text-align: center;"> X _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r </div> </div>		Datenschutzhinweis 
---	--	--

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

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