

B 5 Nürnberg

Nebenstelle: Reutersbrunnenstr. 12

Erfassungsbogen/Berufsfachschule
 Schuljahr 2024/2025
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:
E-Mail:			
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 2024	Ende der Ausbildung: Juli 2026
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:
--------------------------------------	--	---------	-----------------