



Anmeldebogen der Staatlichen Berufsschule I Fürth mit Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung Berufsfachschule für Kinderpflege

Fichtenstr. 9, 90763 Fürth

BFS EV / KI Tel.: 0911-74 34 651 ; Fax: 0911-74 34 639 ; E-Mail: bfs.hw-ki@berufsschule1-fuerth.de
 BS I Tel.: 0911-74 34 60 ; Fax: 0911-74 34 639 ; E-Mail: bs1fuerth@berufsschule1-fuerth.de
 Homepage: www.berufsschule1-fuerth.de

Vermerke der Verwaltung

Bitte die Anmeldung in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

- BFS Kinderpflege**
 BFS Ernährung und Versorgung
 BGJ Hauswirtschaft (Berufsgrundschuljahr)

.....
(Klasse / HZ / Datum)

Schüler:

(Familienname)

(Vorname)

(ggf. Geburtsname)

Geschlecht: männlich weiblich

geb. am:

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

in:

Ort / Bundesland / Geburtsland

Staatsangehörigkeit:

- deutsch andere

(bitte angeben)

Bekenntnis:

- RK EV IL (Islam)
 BL (bekenntnislos) RO (russ.-orth.) GO (griech.-orth.)
 sonstiges: _____

(bitte angeben)

Zuzug in BRD (von allen Schülern auszufüllen, die nicht in Deutschland geboren sind):

Zuzugsdatum:

(Tag / Monat / Jahr)

Herkunftsland:

Zuzugsart:

- AU (Aussiedler) AY (Asylant) AB (Asylbewerber) AD (Asylbewerber geduldet)
 KF (Kriegsflüchtling) AS (Ausländer) SO (sonstiger Zuzug)

Anschrift:

Straße u. Hausnummer

PLZ

Ort

Landkreis bzw. Bundesland

Diese Anschrift gilt für:
(evtl. mehrfach ankreuzen)

- Schüler Eltern
 Mutter Vater
 Verwandten Heim

Telefon mit Vorwahl

Mobil

E-Mailadresse:

Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner (für Notfälle):

Art:

➊ Name, Vorname

Telefon

- Eltern Pflegeeltern
 Mutter Vormund
 Vater Vormund
 Verwandter Heim

➋ Anschrift falls von Schüleranschrift abweichend

- Mutter Pflegeeltern
 Vater Vormund
 Verwandter Heim

➌ Name, Vorname

Telefon

Bemerkungen:

➍ Anschrift falls von Schüleranschrift abweichend

Anmeldebogen BFS FÜ 0614

weiter auf Seite - 2 -



Herkunftsschule / Schuldaten der am 20.10. (des Vorjahres) oder der zuletzt besuchten Schule

zuletzt

besuchte Schule:

(bitte genaue Bezeichnung)

(Ort)

vorletzte

besuchte Schule:

Schulart (bezieht sich auf die zuletzt besuchte Schule):

- | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AL | allg. bild. Schule (MS, RS, GY) | <input type="checkbox"/> ABF | BFS Gesundheitswesen |
| <input type="checkbox"/> BFS | Andere Sch. gleicher Art | <input type="checkbox"/> BSJ | Berufsschule JoA-Schüler |
| <input type="checkbox"/> BGJ | BGJ/s an einer BS | <input type="checkbox"/> AV | Maßnahme der Arbeitsverwaltung |
| <input type="checkbox"/> BVJ | BVJ an einer BS | <input type="checkbox"/> SO | sonstige Schule |
| <input type="checkbox"/> BS | Berufsschule | <input type="checkbox"/> --- | keine Schule |

Vorbildung:

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> VSo | erf. Schulpflicht o. Abschl. | <input type="checkbox"/> QB | Quabi |
| <input type="checkbox"/> SVS | Abschl. Schule ind. Lernf. | <input type="checkbox"/> F | Fachg. Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> HSo | Mittelschule ohne Quali | <input type="checkbox"/> H | Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> HSq | Mittelschule mit Quali | <input type="checkbox"/> FH | Fachgeb. Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> M | Mittlerer Schulabschluss | <input type="checkbox"/> AH | Allg. Hochschulreife |
| | | <input type="checkbox"/> SO | sonstiger Abschluss |

erworben an / durch:

- | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> WS | Wirtschaftsschule | <input type="checkbox"/> GY | Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> SO | sonstige Schule | <input type="checkbox"/> BSH | BS zuvor MS besucht |
| <input type="checkbox"/> SH | FS-Reife zuvor MS besucht | <input type="checkbox"/> BSA | BS zuvor so. Schule besucht |
| <input type="checkbox"/> SA | FS-Reife zuvor so. Schule | <input type="checkbox"/> BP | erfolgr. Bes. Prüfung |
| <input type="checkbox"/> RS | Realschule | <input type="checkbox"/> BFH | BFS zuvor MS besucht |
| <input type="checkbox"/> HS | MS 10. Klasse | <input type="checkbox"/> BFA | BFS zuvor sonst. Schule |

Ort, Datum

Unterschrift d. Schülers bzw. eines Erziehungsberechtigten