



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

Fichtenstr. 9, 90763 Fürth

Tel.: 0911-74 34 60 ; Fax: 0911-74 34 639

E-Mail: [bs1fuerth@berufsschule1-fuerth.de](mailto:bs1fuerth@berufsschule1-fuerth.de)

Homepage: [www.berufsschule1-fuerth.de](http://www.berufsschule1-fuerth.de)

Vermerke der Verwaltung

**Bitte die Anmeldung in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!**

(Klasse / HZ / Datum)

## Berufsintegrationsklasse (BIJ)

### Schüler:

Familienname

Vorname

**Geschlecht:**  männlich  weiblich

**Schüler ist volljährig:**  ja  nein **Familienstand d. Schülers:**  ledig  verheiratet

geboren am:

Tag	Monat	Jahr		

in:

Geburtsort / Geburtsland

**Staatsangehörigkeit:**

**Bekenntnis /Religion:**

**Anschrift:**

Straße u. Hausnummer

PLZ

Ort

**Diese Anschrift gilt für:**  
(evtl. mehrfach ankreuzen)

- Schüler  Eltern  
 Mutter  Verwandten  
 Vater  Wohnheim

Telefon

E-Mailadresse

**Erziehungsberechtigte:**

Familienname, Vorname

**Art:**

- Eltern  Verwandter  
 Mutter  Pflegeeltern  
 Vater  Vormund

Anschrift falls von Schüleranschrift abweichend

Telefon

E-Mailadresse

**Betreuungsstelle:**

**Ansprechpartner:**

Anschrift

Telefon

Mobil

E-Mailadresse

**Zuzug in BRD**

**Zuzugsdatum:**

(Tag / Monat / Jahr)

**Herkunftsland:**

**Zuzugsart:**

- AB (Asylbewerber)  AD (Asylbewerber geduldet)  AY (Asylant)  SO (sonstiger Zuzug)

Ort, Datum

Unterschrift d. Schülers / Betreuer