

Schuljahr 2011/2012 Anmeldung zum BVJ-s (Berufsvorbereitungsjahr)		Bitte gewünschte Fachrichtung ankreuzen*: <input type="checkbox"/> BVJ Wirtschaft mit Quali-Vorbereitung <input type="checkbox"/> BVJ Körperpflege <input type="checkbox"/> BVJ Wirtschaft/Bekleidung <input type="checkbox"/> BVJ Wirtschaft/Grüne Berufe <input type="checkbox"/> BVJ Wirtschaft/Gestaltung <input type="checkbox"/> BVJ Kinder- und Krankenpflege <input type="checkbox"/> BVJ Dienstleistung/ Service <input type="checkbox"/> BVJ Gesundheit/Soziales <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> BIJ <input type="checkbox"/> BVJ-k (kooperativ)	Von der Schule auszufüllen: Aufnahme: <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nur BVJ-k <input type="checkbox"/> nur JoA-TZ <input type="checkbox"/> nicht befürwortet Verbleib:
		Klasseneinteilung/Handzeichen:	
Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder <u>vollständig in Druckschrift</u> aus!			
Name		Ausweis/Daten geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname		Einverständniserklärung/Eltern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsdatum:		Ausweiskopie der Eltern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort/Land:			
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
Religion:	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos		
PLZ, Wohnort:		Telefon:	
Straße:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		
Zuzug nach Deutschland am:	als: <input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AB) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug (SO) <input type="checkbox"/> Ausländer (AS)		

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

Name, Vorname (<u>beide Elternteile</u>)	Telefon:
Anschrift :	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>

Schulische Vorbildung

a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule: <input type="checkbox"/> erfolgr. HS-Abschluss (HSo) <input type="checkbox"/> mittlerer Abschluss (M) <input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo) <input type="checkbox"/> HS-Quali (HSq) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO) <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss (SVS) <input type="checkbox"/> Praxisklasse		
b) Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:		
c) Schulabschluss erworben an: <input type="checkbox"/> Hauptschule (VS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> VS z. sonderpäd. Förd. (SVS) <input type="checkbox"/> RS z. sonderpäd. Förd. (RSB) <input type="checkbox"/> BS z. sonderp. Förd. (SBS) <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> sonstige Schule (SO)		

Nürnberg,

Ort, Datum

Unterschrift/Schüler

Unterschrift/Erziehungsberechtigte

Von der Schule auszufüllen:

Vorladung ausgehändigt:	PC erfasst:	Schülerpapiere angefordert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-------------------------	-------------	--

Berufliche Schule 5
Deumentenstr. 1 • 90489 Nürnberg • Tel.: 0911/231-8760 • Fax: 0911/231-8761