

**Berufliche Schule 5**

Sekretariat: Deumentenstraße 1, 90489 Nürnberg, Tel.: 0911/231-8234 Fax: 0911/231-8761

<b>B 5 Nürnberg</b> <b>Nebenstelle: Reutersbrunnenstr. 12</b>
--

Erfassungsbogen / Berufsschule <b>Schuljahr 2011/2012</b> <b>Textilreiniger/in</b>
--

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist  
Art. 85 BayEUG

Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder **vollständig** aus!

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

**1. Persönliche Angaben**

Name			
Vorname			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Land:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand Schüler/in: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
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"/> bek.-los <input type="checkbox"/> sonst.		
PLZ, Wohnort			
Straße	Telefon:		
Zuzug in BRD am:	als:	<input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AB)	<input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylbew) (AS)
		<input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug (SO)	

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

Name, Vorname	Beruf
Anschrift	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>

**3. Vorbildung**

**a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> erfolgr. HS-Abschluss (HSo) | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo)        | <input type="checkbox"/> fachgeb. Hochschulreife (FH)    |
| <input type="checkbox"/> HS-Quali (HSq)              | <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss        | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H)          |
| <input type="checkbox"/> sonstige (SO)               | <input type="checkbox"/> Praxisklasse                | <input type="checkbox"/> fachgeb. Fachhochschulreife (F) |
| <input type="checkbox"/> mittlerer Abschluss (M)     | <input type="checkbox"/> Allgem. Hochschulreife (AH) |  |

**b) Schulabschluss erworben an / durch:**

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule (VS)       | <input type="checkbox"/> Realschule (RS) | <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS)    | <input type="checkbox"/> RS z. sonderpäd. Förderung (RSB) |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) | <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY)  | <input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) | <input type="checkbox"/> BS z. sonderpäd. Förderung (SBS) |

**Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule: Bitte vollständig ausfüllen!**

**4. Ausbildung**

Ausbildungsberuf	<b>Textilreiniger/in</b>		
Beginn der Ausbildung: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .20__	Ende der Ausbildung: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .20__		
Art d. Ausbildung: <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag (AUAU)	<input type="checkbox"/> EQJ (Praktikantenvertrag)		
Dauer der Ausbildung: <input type="checkbox"/> Jahre	Umschüler: <input type="checkbox"/>	Gastschüler: <input type="checkbox"/>	Heimschüler: <input type="checkbox"/>
	Landkreis: .....		Heim: .....
<b>Ausbildungsbetrieb</b>			
Betriebsname:		Inhaber:	
PLZ, Ort			
Straße, Nr.	Telefon:		Fax:

**Bearbeitungsvermerke der Schule**

PC erfasst: <input type="checkbox"/> ja	Schülerbogen angefordert: <input type="checkbox"/> ja	Klasse:	Klassenleitung:
---	---	---------	-----------------