

# Anmeldebogen der Martin-Segitz-Schule; Staatl. Berufsschule III Fürth

Ottostraße 22 90762 Fürth Tel. (09 11) 75 66 50 Fax (09 11) 7 56 65 55 E-Mail: [Anmeldung@b3-fuerth.de](mailto:Anmeldung@b3-fuerth.de)

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen! Zutreffendes bitte **ankreuzen!** Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen!

Klassenbezeichnung:

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

Bemerkung \_\_\_\_\_

## 1. Schüler/in:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:

männlich   
weiblich

geboren am \_\_\_\_\_  
divers \_\_\_\_\_

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

in \_\_\_\_\_

Ort/Landkreis bzw. Land

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

## Wenn Zuzug in die BRD,

Datum: \_\_\_\_\_

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

AU Aussiedler  KF Kriegsflüchtling  
 AY Asylant  AB Asylbewerber  
 SO Sonstige

aus \_\_\_\_\_

(Herkunftsland)

Anschrift:

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (mit Vorwahl)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse:

Schüler  
 Eltern  
 Vater  
 Mutter  
 Vormund  
 Heim

## Erziehungsberechtigte / Notfallkontakte:

_____ Name	_____ Vorname	_____ Telefon:
---------------	------------------	-------------------

Art der Beziehung (Eltern, Vormund etc.): \_\_\_\_\_

**(Nur ausfüllen, falls von der Schüleradresse abweichend und unter 21 Jahren!)**

_____ Straße und Nr.	_____ PLZ	_____ Ort:
-------------------------	--------------	---------------

## 2. Berufsausbildung: (Daten laut Ausbildungsvertrag)

von \_\_\_\_\_

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

bis \_\_\_\_\_

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

Dauer \_\_\_\_\_

(z.B. 3,5 Jahre)

Vertragsart:

Auszubildende(r)  Umschüler  Auszubildende(r) mit Praktikumsvertrag

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Fachrichtung angeben! (z.B. Feinwerkmechaniker / Werkzeugbau)

Eintritt in Jahrgangsstufe (Berufsschule)  10 (regulär)  11

(aufgrund der um ein Jahr verkürzten Ausbildungsdauer)

**Daten Ausbildungsbetrieb**

Firma		Ansprechpartner/in (Meister, Ausbilder)	
PLZ	Ort	Straße	Nr.
Tel. (mit Vorwahl)		Fax (mit Vorwahl)	
E-Mail			

**Ausbildungsstätte, wenn vom Betriebssitz abweichend** (Zeile 7/8 HWK-Vertrag, Punkt C IHK Vertrag):

PLZ	Ort	Straße	Nr.
Evtl. abweichende/r Ansprechpartner/in		Telefon (mit Vorwahl)	

Kammerzugehörigkeit:     HWK             IHK

**3. Schuldaten:**

Name der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_  
 (mit Ort und Abgangsjahr) \_\_\_\_\_

Am 15.10. (des Vorjahres) besuchte Schulart

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> AL Allg.bild. Schule (MS, RS, Gym) | <input type="checkbox"/> BGA BGJ an anderer BS               | <input type="checkbox"/> FOS Fachoberschule   |
| <input type="checkbox"/> AVA BS und Maßnahme der AV         | <input type="checkbox"/> BS Berufsschule m. Ausbild.vertr.   | <input type="checkbox"/> WS Wirtschaftsschule |
| <input type="checkbox"/> BFS Berufsfachschule               | <input type="checkbox"/> BSA Ausbildung an <b>anderer</b> BS | <input type="checkbox"/> SO sonstige Schule   |
| <input type="checkbox"/> BFG BFS Gesundheitswesen           | <input type="checkbox"/> BVA BVJ an anderer BS               | <input type="checkbox"/> UNI Uni/TH/FH        |
|   |  | - keine Schule                                |

Höchster bisher erreichter Abschluss:

- VSo Schulpflicht erfüllt ohne Abschluss
- SVS Abschluss Schule individuelle Lernförderung
- HSo Mittelschule ohne Quali
- HSq Mittelschule mit Quali
- M Mittlerer Schulabschluss (MS, RS oder WS)
- F Fachgebundene Fachhochschulreife (Erzieherakademie)
- H Fachhochschulreife
- FH Fachgebundene Hochschulreife
- AH Allgemeine Hochschulreife
- SO Sonstiger Abschluss

erworben an:

- VS Mittelschule
- SVS VS zur sonderpädagog. Förderung
- RS Realschule (RS)
- RSB RS zur sonderpädagog. Förderung
- GY Gymnasium
- WS Wirtschaftsschule
- FOS Fachoberschule
- BS Berufsschule
- SBS BS zur sonderpädagog. Förderung
- SO sonstige Schule

**Vermerke der Verwaltung**

- Eingegeben am \_\_\_\_\_ HZ:
- Klasseneinteilung erl.
- an Klassenleiter weitergeleitet

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_