# 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: | divers |  | männlich |  | weiblich |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| geboren am |  |  |  |  |  |  | in |  |
|  |  | Ort/Landkreis bzw. Land |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Staatsangehörigkeit: | deutsch | deutsch | Bekenntnis: |  | röm.kath |  | evang. |  | islam. |
|  |  |  |  |  | gr.orth. |  | neuapost. |  | ohne |
|  |  | sonstiges |  | | | |

**Wenn Zuzug in die BRD,**

!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | |  | AU | Aussiedler |  | KF | Kriegsflüchtling | aus |
|  | AY | Asylant |  | AB | Asylbewerber |  |
|  |  |  | SO | Sonstige |  |  |  | (Herkunftsland) |

**Anschrift:** Diese Anschrift gilt für:

(evtl. mehrfach ankreuzen!)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | Schüler |
| Straße und Nr. | | |  | Eltern |
|  |  |  |  | Vater |
| PLZ |  | Ort |  | Mutter |
|  | |  |  | Vormund |
|  | | Telefon (mit Vorwahl) |  | Heim |
| E-Mail-Adresse: | |  |  |  |

**Erziehungsberechtigte** (Ansprechpartner für unter 21-Jährige) **/ Notfallkontakte:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |  | |
| Name |  | Vorname | | | | |  | | | Telefon: |
| Art der Beziehung (Eltern, Vormund etc.): | | | | |  | | | | | |
| **(Nur ausfüllen, falls von der Schüleradresse abweichend!)** | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |
| 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AL | Allg.bild. Schule (MS, RS, Gym) |  | BGA | BGJ an anderer BS |  | FOS | Fachoberschule |
|  | AVA | BS und Maßnahme der AV |  | BS | Berufsschule m. Ausbild.vertr. |  | WS | Wirtschaftsschule |
|  | BFS | Berufsfachschule |  | BSA | Ausbildung an **anderer** BS |  | UNI | Uni/TH/FH |
|  | BFG | BFS Gesundheitswesen |  | BVA | BVJ an anderer BS |  | - | keine Schule |
|  | SO | Sonstige Schule: |  | | | | | |

Höchster bisher erreichter Abschluss: erworben an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | VSo | Schulpflicht erfüllt ohne Abschluss |  | VS | Mittelschule |
|  | SVS | Abschluss Schule individuelle Lernförderung |  | SVS | VS zur sonderpädagog. Förderung |
|  | HSo | Mittelschule ohne Quali |  | RS | Realschule (RS) |
|  | HSq | Mittelschule mit Quali |  | RSB | RS zur sonderpädagog. Förderung |
|  | M | Mittlerer Schulabschluss (MS, RS oder WS) |  | GY | Gymnasium |
|  | F | Fachgebundene Fachhochschulreife (Erzieherakademie) |  | WS | Wirtschaftsschule |
|  | H | Fachhochschulreife |  | FOS | Fachoberschule |
|  | FH | Fachgebundene Hochschulreife |  | BS | Berufsschule |
|  | AH | Allgemeine Hochschulreife |  | SBS | BS zur sonderpädagog. Förderung |
|  | SO | Sonstiger Abschluss |  | SO | sonstige Schule |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Vermerke der Verwaltung  🞏 Eingegeben am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HZ:  🞏 Klasseneinteilung erl. |
| Datum | Unterschrift |