

Klasse:

Anmeldeblatt

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

Angaben bitte vollständig und in Blockschrift

Verbindliche Teilnahme am Religions- / Ethikunterricht (Grundlage: §§12, 13 BSO)		
<input type="checkbox"/> Religion	<input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> Befreiung (möglich auf Antrag bei Abitur/Umschulung/Zweitberuf)

Schülerin / Schüler

Familiennamen		Rufname, weitere Vornamen	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort/Landkreis/Staat		Bekenntnis →	<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> griech.-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> israelitisch <input type="checkbox"/> sonstige
	Jahr des Zuzugs nach Deutschland, wenn Sie im Ausland geboren sind:			
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Ort			Telefon	

Erziehungsberechtigte (nur bei Minderjährigen auszufüllen)

Name, Vorname	Adresse, Telefon (wenn von oben abweichend)
Art des Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Verwandte	

Schullaufbahn

Schulart der im Vorjahr besuchten Schule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule
	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> Keine Schule im Vorjahr
höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Abschluss	<input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss
	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	
	<input type="checkbox"/> Qualifiz. HS-Abschluss	<input type="checkbox"/> Hochschulreife	
Schule, in der der höchste Schulabschluss erreicht wurde:	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> andere Schulart
	<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Volks- / Hauptschule	<input type="checkbox"/> Volks- / Hauptschule m. sonderpäd. Förderung
	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule	

Ausbildung

<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag <input type="checkbox"/> Gast Schüler/in <input type="checkbox"/> EQ-Vertrag	Ausbildungsberuf	zuständige Stelle: <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK	Ausbildungsbeginn (Datum)	Ausbildungsende (Datum)
Ausbildungsbetrieb (bitte Angabe wie im Briefkopf der Firma)			Firmenstempel (alternativ)	
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefon:	Telefax:	Ausbilder/in bzw. Ansprechpartner/in		
eMail:				

Datum und Unterschrift Schüler/-in: