# 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

**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 |