

Staatliche Berufsschule Selb

Ersterfassungsbogen

Rechtsgrundlage für die
Datenerhebung
ist Art. 85 BayEUG

Schülerdaten

Klasse:

Familienname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.
Vorname (Rufname unterstreichen)	<input type="text"/>		
Geburtsort	<input type="text"/>	Landkreis/ggf. Ausland	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
für nichtdeutsche Staatsbürger	<input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber, anerkannt <input type="checkbox"/> Asylbewerber, geduldet <input type="checkbox"/> Flüchtling <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug <input type="checkbox"/> Ausländer		
Wenn nicht in Deutschland geboren - Zuzugsdatum :	<input type="text"/>		

Bekenntnis

<input type="checkbox"/> römisch-kath.	<input type="checkbox"/> islamitisch
<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> sonstiges
<input type="checkbox"/> griech.-orthodox	<input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit
<input type="checkbox"/> israelitisch	

Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig
<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> Anzahl der Kinder

Anschrift des Schülers

Straße	<input type="text"/>				
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>	Landkreis	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		Bundesland	<input type="text"/>	

Name(n) der/des Erziehungsberechtigten

<input type="text"/>					
Adresse (falls abweichend von der Schüleranschrift)					
Straße	<input type="text"/>				
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Umschüler

ja

nein

ggf. Maßnahme/Umschulungsträger	<input type="text"/>
Förderungs- bzw. Stammnummer	<input type="text"/>

Unterbringung

Wird Unterkunft im Blockschulinternat benötigt?

ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

erfasst am:

von der Schule
auszufüllen

Weiter auf Rückseite!

Berufsausbildung

Beginn	
Ende	
Art	<input type="checkbox"/> Ausbildung mit Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Umschüler mit Vertrag <input type="checkbox"/> EQJ-Maßnahme

Ausbildungsberuf			
Name des Ausbildungsbetriebes			
Straße			
Postleitzahl		Ort	
		Landkr.:	
Bundesland		Telefon	
		Telefax	
Name des Ausbilders			Telefon
E-Mail-Adresse des Betriebes			
Industrie- und Handelskammer			

Schullaufbahn

Eintritt in die Berufsschule				
bisher besuchte Schularten	1.	von	bis	
	2.	von	bis	
	3.	von	bis	
	4.	von	bis	

Vorbildung

Zuletzt besuchte Schule bitte ankreuzen
 Am 15.10. des Vorjahres besuchte Schule bitte zusätzlich unterstreichen

<input type="checkbox"/>	Mittelschule (erfolgreicher Abschluss)	<input type="checkbox"/>	Gymnasium (Abitur)
<input type="checkbox"/>	Mittelschule (qualifizierender Abschluss)	<input type="checkbox"/>	Gymnasium (mit Oberstufenreife)
<input type="checkbox"/>	Mittelschule (Mittlerer Bildungsabschluss)	<input type="checkbox"/>	Gymnasium (ohne Oberstufenreife)
<input type="checkbox"/>	Mittelschule (ohne Abschluss)	<input type="checkbox"/>	Wirtschaftsschule (mit Abschluss)
<input type="checkbox"/>	Förderschule (lernb. Abschluss)	<input type="checkbox"/>	Wirtschaftsschule (ohne Abschluss)
<input type="checkbox"/>	Förderschule (erfolgreicher Hauptschulabschl.)	<input type="checkbox"/>	Fachoberschule (mit Abschluss)
<input type="checkbox"/>	Förderschule (ohne Abschluss)	<input type="checkbox"/>	Fachoberschule (ohne Abschluss)
<input type="checkbox"/>	Realschule (mit Abschluss)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Realschule (ohne Abschluss)	<input type="checkbox"/>	sonstige

Notwendige Unterlagen

(Bitte der Anmeldung beifügen bzw. nachreichen)

- **Beglaubigte Zeugniskopie der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule**
- **Kopie des Ausbildungs- bzw. Umschulungsvertrags**
- **Passfoto**

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

 Unterschrift des Auszubildenden

 Datum

 Unterschrift des Ausbilders