

SCHÜLERDATEN/Anmeldung - BSZ Schkeuditz



1. **Name:** **Vorname:**
2. **Geb.-Datum:** **Geb.-Ort:**
3. **Geschlecht:** weibl. männl.
4. **Anschrift:** Strasse:
PLZ: Wohnort:
Telefon:
Landkreis: Bundesland:
5. **Staatsangehörigkeit:**
6. **Religionszugehörigkeit:** evang. kath. sonst. keine
7. **Behinderung/Chron. Krankheit** Art/Grad:

8. **Abschluss: (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen.)**
 qual. Hauptschulabschluss Hauptschulabschluss Abgang Kl.
 Realschulabschluss Abitur Abgang Gymn. Kl.
Abschlussjahr: Name der Schule:
- Berufsabschluss/Studium:
Abschlussjahr: Name der Schule:
- Fachoberschule Berufliches Gymnasium BVJ BGJ BFS
Abschlussjahr: Name der Schule:

9. **Beginn laut Lehrvertrag:** **Maßnahme:**
Ausbildungsberuf/evtl. Fachrichtung:

10. **Ausbildungsbetrieb/Arbeitgeber**
Firmenname:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon/Fax:
Email/Ansprechpartner:

11. **Erziehungsberechtigter/Ansprechpartner bei Notfällen**
Name: Vorname:
Strasse: Telefon:
PLZ: Wohnort:

12. **Bemerkungen** (wird am 1. Schultag ausgefüllt)
.....
.....

.....
Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb Datum, Unterschrift Schüler

Daten übernommen Sekretariat: Klasse: