



# Erstanmeldung

(Angabe der Daten gem. Art. 85 BayEUG verpflichtend)

Wird von der Schule ausgefüllt

Beachten Sie bitte:

- Verwenden Sie leserliche Druckbuchstaben!
- Benutzen Sie ß, ü, ö, ä!
- Kreuzen Sie das Zutreffende an!

- Vertrag     Zeugnis     IHK #  
 Vertragsentwurf

**Klasse:** ..... **Orgaklasse** ..... (Wird von der Schule ausgefüllt!)

**Branche (z. B. Lebensmittel, Textil, Heimwerker):** .....

**Ausbildung**

- Verkäufer     Einzelhändler     Einzelhändler (DBFH)     Musikfachhändler     BVJ     EQ     BIK

**Ausbildungsdauer lt. Vertrag:**  3 Jahre     2,5 Jahre     2 Jahre     1,5 Jahre     1 Jahr

**Die Ausbildung findet als von der IHK genehmigte Teilzeitausbildung statt?**     ja

**Vorbildung:**

- Mittelschule  
 9. / 10. Kl. v. Gy/ RS / WS ohne Mittlere Reife  
 Mittlere Reife (RS, MS, GY)  
 Mittlere Reife (WS)  
 Abitur / Fachabitur

männlich     weiblich

**Familienname:** .....

**Vorname(n):** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Geburtsort:** ..... Geb.-Land.....

falls nicht in Deutschland geboren: Jahr des Zuzugs in die BRD:.....

**Bekenntnis:**

- RK     EV     islamisch     griech.ortho.     israelitisch  
 neuapostolisch     Zeugen Jehovas  
 sonstige Bekenntnisse     bekenntnislos

**Staatsangehörigkeit:** .....

**Erziehungsberechtigter:**

- keiner, da volljährig  
 Eltern     nur Mutter     nur Vater     Vormund

**Unterbringung:**

- Eltern     Heim     nur Mutter     nur Vater  
 Sonstiges     eigene Wohnung

**eventuell zur Untermiete bei:** .....

**Ihre Adresse: Straße mit Hausnr.:** .....

**Postleitzahl mit Ort:** .....

**Telefon:** ..... bitte wenden

Sind Sie volljährig? (18 Jahre alt)  nein  ja

**bitte nur ausfüllen, wenn Sie noch nicht volljährig sind!**

Ihre Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:  Eltern  Mutter  Vater  Vormund

Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten: .....

Haben Ihre Eltern dieselbe Adresse wie Sie?  ja  nein

Falls nein: Straße mit Hausnummer: .....

Postleitzahl mit Ort: .....

Telefon: .....

Welche Schule besuchten Sie zuletzt? → Letzte Klasse:  8.  9.  10.  11.  12.  13.

- Allgemeinbildende Schule (= MS, RS, GY)
- Wirtschaftsschule
- Fachoberschule
- BVJ an gleicher Berufsschule  BVJ an einer anderen Berufsschule
- BGJ an einer Berufsschule
- Berufsschule (nicht BVJ/BGJ), gleiche Schule  Berufsschule (nicht BVJ/BGJ), andere Schule
- Berufsfachschule  Maßnahmen der Arbeitsverwaltung

Ihr Schulabschluss: →

- erfüllte Vollzeitpflicht ohne Schulabschluss
- Abschluss der Schule zur Lernförderung
- erfolgreicher Mittelschulabschluss
- qualifizierter Hauptschulabschluss
- Mittlerer Schulabschluss
- Fachhochschulreife
- fachgebundene Hochschulreife
- allgemeine Hochschulreife
- Abschluss einer sonstigen Schule

in der Schulart:

- Volksschule
- Volksschule für sonderpädagogische Förderung
- Realschule
- Wirtschaftsschule
- Fachoberschule
- Gymnasium
- andere Schulart

Freiwillige Angabe zu bestehenden Krankheiten: .....

Name und Adresse der zuletzt besuchten Schule:

IHK-Azubi-Identnr:

1	5	5																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

von rechts beginnen

Jetziger Ausbildungsbetrieb/Filiale: .....

Name Ihrer Ausbilderin/ Ihres Ausbilders: .....

Ausbildungs-Beginn..... Ausbildungs-Ende.....

Telefon: ..... FAX: ..... E-Mail:.....

Straße mit Hausnummer:.....

Postleitzahl mit Ort:.....

Entscheidung Religions- oder Ethikunterricht  röm.-kath.  Ethikunterricht

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an die an der Schule tätigen sozialpädagogischen Fachkräfte weitergegeben und meine Noten und Fehlzeiten sowie die Halbjahresmitteilungen über die Vorschriften der Allgemeinen Schulordnung und Berufsschulordnung (BSO) hinausgehend übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

München, den ..... Ihre Unterschrift: .....