

# Erstanmeldung (bitte leserlich schreiben)

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

Städtische Berufsschule für den  
Einzelhandel Nord

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

**Branche:** (Elektro, Sport, Textil, Lebensmittel) .....

**Ausbildung:** ☐ Verkäufer ☐ Einzelhändler ☐ BVJ-s ☐ BVJ-k ☐ EQJ

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

**Persönliche Angaben** ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

**Familienname:** .....

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

**Geburtsdatum:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **Geburtsort:** .....

**Geburtsland:** ....., falls nicht in Deutschland - Jahr des Zuzugs: \_\_\_\_

**Bekenntnis:** ☐ RK ☐ EV ☐ islamisch ☐ griech. ortho.  
☐ israelitisch ☐ neuapostolisch ☐ Zeugen Jehovas  
☐ sonstige Bekenntnisse ☐ bekenntnislos

**Staatsangehörigkeit:** .....

**Erziehungsberechtigter:** ☐ keiner, da volljährig  
☐ Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ Vormund

**Anschrift/ Unterbringung**

☐ Eltern ☐ Heim ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ Sonstiges ☐ eigene Wohnung

**eventuell zur Untermiete bei (c/o):** .....

**Straße:** .....

**Ort mit PLZ:** .....

 **Telefon:** .....  **E-Mail:** .....

**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-Nr. der Eltern: .....

Freiwillige Angabe zu bestehenden Krankheiten: .....

## Vorbildung

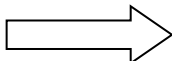
**Welche Schule besuchten Sie zuletzt? → Letzte Klasse:** ☐ 8. ☐ 9. ☐ 10. ☐ 11. ☐ 12. ☐ 13.

- ☐ Allgemeinbildende Schule (= MS, RS, GY)
- ☐ Wirtschaftsschule
- ☐ Fachoberschule
- ☐ BIK (Berufsintegrationsklasse) an einer Berufsschule
- ☐ 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 Abschluss der Mittelschule
- ☐ qualifizierender Abschluss der Mittelschule
- ☐ Mittlere Reife
- ☐ Fachhochschulreife
- ☐ fachgebundene Hochschulreife
- ☐ allgemeine Hochschulreife
- ☐ Abschluss einer sonstigen Schule



### in der Schulart:

- ☐ Mittelschule
- ☐ Realschule
- ☐ Wirtschaftsschule
- ☐ Fachoberschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ andere Schulart



Name und Adresse der zuletzt besuchten Schule: .....

## Ihr Ausbildungsbetrieb

1 5 5

von rechts beginnen

Evtl. IHK –Azubi-Identnummer:

Ausbildungsbetrieb/ Filiale: .....

Name Ihrer Ausbilder(in): .....

Ausbildungsbeginn: ..... Ausbildungsende: .....

Telefon: ..... Fax: ..... E-Mail: .....

Straße mit Hausnr. des Betriebes: .....

PLZ mit Ort des Betriebes: .....

### **Entscheidung für Religions- oder Ethikunterricht**

☐ Religionsunterricht oder ☐ Ethikunterricht.

(Achtung: Im Schuljahr 25/26 kann an unserer Schule nur kath. Religionsunterricht (in ökumenischer Perspektive) angeboten werden. Kath. Schülerinnen und Schüler werden dem Religionsunterricht zugeteilt.)

Deutsch-Förderunterricht:

☐ Ich habe Interesse

☐ Ich habe kein Interesse

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