



ANMELDEBLATT FÜR RAUMAUSSTATTER UND POLSTERER

Bitte in Druckbuchstaben **vollständig** ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen - Datenerhebung gemäß Art. 85 BayEUG

I. Persönliche Daten		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Familienname:		Vornamen:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		evtl. Jahr des Zuzugs:	
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; welches?		Staatsangehörigkeit:	

II. Erziehungsberechtigte / Unterbringung			
Erziehungsberechtigte / Art:			
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige ~ <input type="checkbox"/> Keine ~
Nachname:		Vornamen:	
Gewöhnlicher Wohnort:			
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> Sonstige (z. B. Betrieb)
Str. / Hausnr.:		PLZ / Ort:	
		Telefon:	
		Mobil:	

III. Schulische Vorbildung		Schulart der zuletzt besuchten Schule:	
Schule im September des Vorjahrs:		<input type="checkbox"/> Haupt-/Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> FOS	
<input type="checkbox"/> allgemeine Schule <input type="checkbox"/> berufliche Schule		<input type="checkbox"/> BOS <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule	
<input type="checkbox"/> keine Schule; Grund:		<input type="checkbox"/> Sonstige Bildungseinrichtungen	
Abgangsklasse der besuchten Schule:		Schulname /-adresse (bitte genaue Angaben):	
<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>			
Schulabschlüsse: (Mehrfachnennungen möglich)			
<input type="checkbox"/> kein Abschluss <input type="checkbox"/> erfolg. MS-Abschluss		Englischnote: (9. Jg. MS oder vergleichbare)	
<input type="checkbox"/> Quali <input type="checkbox"/> Mittl. Schulabschluss <input type="checkbox"/> FH-Reife		Zeugnisdatum: _____ Note: _____	
<input type="checkbox"/> fachgeb. Hochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur			
<input type="checkbox"/> Berufsabschluss <input type="checkbox"/> Sonstige:			

IV. Angaben zur Ausbildung			
Ausbildungsberuf:		<input type="checkbox"/> Polsterer/-in	
<input type="checkbox"/> Raumausstatter/-in		<input type="checkbox"/> Umschulung Träger: _____	
Ausbildungsart: <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag		<input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> Andere Dauer: _____	
Vertragsdauer: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre		Vertragsende: _____	
Vertragsbeginn: _____			
Ausbildungsbetrieb (bitte genaue Angaben):			
Betriebsname: _____			
Ausbilder/-in: _____		Telefon/Mobil: _____	
Str. / Hausnr.: _____		Telefax: _____	
PLZ / Ort: _____		E-Mail: _____	

Datum	Erziehungsberechtigte	Schüler/-in	Ausbildungsbetrieb

Nur von der Schule auszufüllen:					
eingeschrieben am/von:	eingewiesen in Klasse:	RA		POL	



BISHER BESUCHTE SCHULEN

Bitte in Druckbuchstaben **vollständig** ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen

<u>I. Name</u>	
Familienname:	Vornamen:

<u>Zu III. und IV.</u>				
Art	Name / Adresse	Zeitraum von...bis...	X	Abschluss
Grundschule			<input type="checkbox"/>	
Haupt- bzw. Mittelschule MS			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss (JZ/EZ)
			<input type="checkbox"/>	Ohne Quali
			<input type="checkbox"/>	Mit Quali
			<input type="checkbox"/>	Mittl. Schulabschluss
Real- bzw. Wirtschaftschule RS			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss (JZ)
			<input type="checkbox"/>	Mittlere Reife
			<input type="checkbox"/>	
Gymnasium G			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss (JZ)
			<input type="checkbox"/>	Hochschulreife (Abitur)
			<input type="checkbox"/>	
Fachoberschule FOS			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss (JZ)
			<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife
			<input type="checkbox"/>	
Berufsschule bzw. Berufsfachschule BS / BFS			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss (JZ/EZ)
			<input type="checkbox"/>	Mit Abschluss (AZ)
			<input type="checkbox"/>	Mittl. Schulabschluss
			<input type="checkbox"/>	Quabi
Meister- bzw. Fachschule MeS / FS			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss
			<input type="checkbox"/>	Meister
			<input type="checkbox"/>	Techniker
			<input type="checkbox"/>	
Berufsoberschule BOS			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss
			<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife
			<input type="checkbox"/>	Fachgeb. Hochschulreife
Studium FH / Universität			<input type="checkbox"/>	Allg. Hochschulreife
			<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss
			<input type="checkbox"/>	Mit Abschluss
Sonstige			<input type="checkbox"/>	