



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

IV. Angaben zur Ausbildung	
Ausbildungsberuf: <input type="checkbox"/> Raumausstatter/-in	<input type="checkbox"/> Polsterer/-in
Ausbildungsart: <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> Umschulung Träger: _____
Vertragsdauer: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> Andere Dauer: _____
Vertragsbeginn: _____	Vertragsende: _____
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

I. Name				
Familienname:			Vornamen:	
Zu III. und IV.				
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"/>	