

# Städt. Berufsschule für Holztechnik und Innenausbau – BGJ - Holztechnik

Liebherrstraße 13

80538 München

Telefon 089/233 436 00

Fax 089/233 436 03

www.bshi.musin.de

## ANMELDEBLATT

(Bitte in Druckbuchstaben **vollständig** ausfüllen oder Zutreffendes ankreuzen.)

Datenerhebung gemäß Art. 85 BayEUG)

### I. Persönliche Daten

Klasse:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

**HT 1**

Geschlecht:  männlich  weiblich Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

(falls nicht Deutschland – **Jahr des Zuzugs !!!**)

Heimunterbringung erforderlich?  ja  nein **wohnhaft bei:**  Eltern  Mutter  Vater  Eigene Wohnung  Sonstige

Wohnanschrift:

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### II. Eltern bzw. Erziehungsberechtigte (der Eintrag ist freiwillig bei über 3: -jährigen Schülerinnen/Schülern)

Art:  Eltern  Mutter  Vater  Sonstige \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### III. Schulische Vorbildung / zuletzt besuchte Schule

Schulart:  Hauptschule  Realschule  FOS  BOS  Gymnasium  Berufsschule  Sonstige: \_\_\_\_\_

Besuchten Sie diese Schule im vergangenen Schuljahr? Schulname: \_\_\_\_\_

ja  nein

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss:

kein Abschluss  erfolgreicher Hauptschulabschluss  "Quali" → ENGLISCHNOTE: \_\_\_\_\_ Zeugnisdatum: \_\_\_\_\_

Mittlere Reife  Fachhochschulreife  Abitur  Sonstiger: \_\_\_\_\_ Erworben am Schultyp: \_\_\_\_\_

Abgangs-Jahrgangs-Stufe:  8  9  10  11  12  13  \_\_\_\_\_

Zusätzlich:  Berufsabschluss als \_\_\_\_\_

### IV Berufsausbildung

Ausbildungsberuf:  Schreiner/in  Holzmechaniker/in  Bootsbauer/in  Sonstige/r \_\_\_\_\_

Vorvertrag:  ja  nein

Betriebsname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Internet: www. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ort, Anmeldedatum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schüler/in

einschreibende Lehrkraft