

ANMELDUNG Staatliche Berufsschule Berchtesgadener Land



Schuljahr:

Bitte beachten: - Deutlich in Druckschrift ausfüllen.
- Ein „S“ mit einer Nr. weist auf eine Verschlüsselung hin (Schlüsselverzeichnis).

Personaldaten

Familienname: Männlich
Weiblich

Vorname(n):

wohnt bei:

Straße:

Land: Postleitzahl: Ort:

Telefon:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Bekenntnis: Geburtsland:

Staatsangehörigkeit: (S1) Familienstand:

Zuzugsart: (S2) Zuzugsdatum: (TT.MM.JJJJ)

Erziehungsberechtigte (auch bei Volljährigkeit bitte angeben)

Art Erz.: (S3) Unterbringung (S4)

Name: Vornamen: (Mutter + Vater)

Straße:

Land: Postleitzahl: Ort:

Telefon:

Schulische Vorbildung

Eintrittsdatum
Grundschule:

Letzte Schule
vor Eintritt in die
BSBGL: Schul-Nr.: (S7)

Höchster Schulab-
schluss: (S5)

Abgangsklassen-
stufe der letzten
Schule: Schulart (S6) an der der
höchste Schulabschluss
erworben wurde

Eintrittsdaten

Eintrittsdatum: Jahrgangsstufe:

Klasse:

Ausbildung/Betrieb (Ohne Ausbildungsplatz: Bitte Berufswunsch angeben!)

Ausbildungsart: (S8)

Ausbildungsdauer: Jahre von bis

zust. Stelle BBiG: (S9) Berufs-Nr. (S10):

Ausbildungsberuf:

Name des
Ausbildungsbetriebes:

Straße/Haus-Nr. des
Ausbildungsbetriebes:

Postleitzahl: Ort:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

Email des Ausbildungs-
betriebes:

Datum / Unterschrift

EDV: