

B 5 Nürnberg

Nebenstelle: Reutersbrunnenstr. 12

Erfassungsbogen/Berufsfachschule
 Schuljahr 2025/2026
Änderungsschneider/-in

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist
 Art. 85 BayEUG

Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder **vollständig** aus!

1. Persönliche Angaben

Name:						
Vorname:						
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Land:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich				
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____				
Religion:	<input type="checkbox"/> röm.-kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> islam.	<input type="checkbox"/> gr.-orth.	<input type="checkbox"/> russ.-orth.	<input type="checkbox"/> bek.-los
<input type="checkbox"/> Sonstige:						
Straße:						
PLZ, Wohnort:						
Telefon:	Festnetz:	Mobil:	E-Mail:			
Zuzug in BRD am:						

2. Angaben über den/die Erziehungsberechtigten (Eltern, Vater, Mutter, Vormund, Pflegeeltern u.a.)

Name, Vorname (beider Elternteile):		Art der Erziehungsberechtigung:
Anschrift:		Telefon:

3. Vorbildung

a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule:		
<input type="checkbox"/> MS-Abschluss (HSo)	<input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife (AH)	<input type="checkbox"/> erfüllte Schulpflicht ohne Abschluss (VSo)
<input type="checkbox"/> MS-Quali (HSq)	<input type="checkbox"/> fachgeb. Hochschulreife (FH)	<input type="checkbox"/> Abschluss Schule individuelle Lernförderung (SVS)
<input type="checkbox"/> mittl. Schulabschluss (M)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (H)	
<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO)	<input type="checkbox"/> fachgeb. Fachhochschulreife (F)	
	<input type="checkbox"/> Quabi (QB)	
b) Schulabschluss erworben an / durch:		
<input type="checkbox"/> Mittelschule 9. Kl. (MS)	<input type="checkbox"/> sonstige Schule (SO)	<input type="checkbox"/> BFS vorher sonst. Schule (BFA)
<input type="checkbox"/> Mittelschule 10. Kl. (MS)	<input type="checkbox"/> Gymnasium (GY)	<input type="checkbox"/> BFS vorher MS (BFH)
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS)	<input type="checkbox"/> Realschule/RS f. Behinderte (RS)	<input type="checkbox"/> FS-Reife vorher sonst. Schule (SA)
<input type="checkbox"/> FS-Reife vorher Mittelschule (SH)	<input type="checkbox"/> BS vorher MS (BSH)	<input type="checkbox"/> erfolgr. best. Prüfung (BP)
<input type="checkbox"/> BS vorher sonst. Schule (BSA)		
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule: Bitte vollständig ausfüllen!		

4. Ausbildung

Art d. Ausbildung:	Änderungsschneider/-in // Dauer: 2 Jahre	
Beginn der Ausbildung:	September 2025	Ende der Ausbildung: Juli 2027
Schule:	Berufsfachschule für Bekleidung	
Straße, Nr.	Reutersbrunnenstr. 12	
PLZ, Ort	90429 Nürnberg	

Nürnberg, den

.....
 Unterschrift Anmeldung/
 Datenschutz zur Kenntnis genommen



Bearbeitungsvermerke der Schule

PC erfasst: <input type="checkbox"/>	Schülerbogen angefordert: <input type="checkbox"/>	Klasse:	Klassenleitung:
--------------------------------------	--	---------	-----------------