

Anmeldung zum BVJ Schuljahr 2024/25



1. Bitte **EINE** gewünschte Fachrichtung ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJs1) Schwerpunkt 1: Wirtschaft Schwerpunkt 2: Ernährung und Versorgung	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJs3) Schwerpunkt 1: Dienstleistung, Service & Körperpflege Schwerpunkt 2: Ernährung und Versorgung
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJs2) Schwerpunkt 1: Kinderpflege, Gesundheit & Soziales Schwerpunkt 2: Ernährung und Versorgung	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (kooperativ) Verstärkte sozialpädagogische Betreuung für die Berufsorientierung/den Berufseinstieg

Bitte füllen Sie alle Felder **vollständig in Druckschrift** aus!

Familiennamen:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort/Land:	
Staatsangehörigkeit:			
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Religion:		<input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige:	
PLZ, Wohnort:		Telefon:	
Straße:			
Emailadresse:			
Einreise/Zuzug nach Deutschland am:		als: <input type="checkbox"/> Aussiedler (AU) <input type="checkbox"/> Asylberechtigter (AY) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Ausländer (AS) <input type="checkbox"/> Asylbewerber (AYB) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug:	


Angaben über die/den Erziehungsberechtigte/-n (Mutter, Vater, Vormund/Pflegeeltern, Betreuer/-in u. a.)

Name, Vorname (beide Elternteile):		Telefon:
Anschrift (falls abweichend):		
Emailadresse:		

Schulische Vorbildung

a) Höchster bisher erreichter allg. bildender Abschluss: <input type="checkbox"/> Mittelschule ohne Quali (HSo) <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali (HSq) <input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSO) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss (SO):
b) Zuletzt besuchte Schulart: <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule:
c) Name der zuletzt besuchten Schule:

Unterschriften und Datenschutzhinweis:

<p style="font-size: 2em; margin: 0;">X</p> <p>_____</p> <p>Nürnberg/Datum</p>	<p style="font-size: 2em; margin: 0;">X</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift Erziehungsberechtigte/r</p>	<p>Datenschutzhinweis</p> 
--	--	--

Die Anmeldung an der Beruflichen Schule – Direktorat 5 wird hiermit bestätigt.

<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift</p>	<p>_____</p> <p>Stempel</p>
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------