





# ANMELDUNG

Schuljahr: 20\_\_ / 20\_\_

Staatliches Berufliches Schulzentrum Neustadt a. d. Aisch - Scheinfeld, Goethestraße 6, 91443 Scheinfeld  
Telefon: 09162 928889-0 | Telefax: 09162 928889-31 | E-Mail: info@bsz-scheinfeld.de | www.bsz-nea-sef.de

| Berufsfachschule:   |   |   | Berufsschule:  |
|---|---|---|--|
|  <input type="checkbox"/> Ernährung und Versorgung (Hauswirtschaft) |  <input type="checkbox"/> Kinderpflege<br><input type="checkbox"/> Kinderpflege mit KiPrax |  <input type="checkbox"/> Sozialpflege |  <input type="checkbox"/> BGJ-Agrar<br><input type="checkbox"/> BVJ |

| Schüler_in:   |  |
|---|--|
| Familienname:   | Vorname (Rufname bitte unterstreichen):  |
| Geburtsdatum:   | Geburtsort:  |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |  |
| Religion:   | <input type="checkbox"/> RK – röm.-katholisch // EV – evangelisch // IL – islamisch // GO – griechisch-orthodox // NA – neuapostolisch // BL – bekenntnislos // SO – sonstiges |
| Straße, Hausnummer:   | PLZ, Ort:  |
| Landkreis:  | Gemeinde:  |
| Telefon/Mobil:  | E-Mail:  |

| Ggf. Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland: |   |
|---|---|
| Staatsangehörigkeit:                          | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> weitere Staatsangehörigkeit (bitte angeben):  |
| Zuzugsdatum:                                  | Land:   |
| Zuzugsart:                                    | <input type="checkbox"/> AU – Aussiedler // AY – Asylbewerber anerkannt // AYB – Asylbewerber // KF – Kriegsflüchtling // AS – Ausländer (nicht Aussiedler) // SO – Sonstiger Zuzug |

| Schulische Vorbildung:                                   |   |  |
|--|---|--|
| Schulname der zuletzt besuchten Schule:                  | Schulort:   |  |
| Schulart der am 20.10. (des Vorjahres) besuchten Schule: |   |  |
| <input type="checkbox"/> MS Mittelschule/Hauptschule     | <input type="checkbox"/> BOS Berufsoberschule           | <input type="checkbox"/> FAK Fachakademie                  |
| <input type="checkbox"/> FZ Förderzentrum                | <input type="checkbox"/> BS Berufsschule                | <input type="checkbox"/> AN andere Schulart/im Ausland     |
| <input type="checkbox"/> RS Realschule                   | <input type="checkbox"/> BSF Berufsfachschule z. sp. F. | <input type="checkbox"/> AV Maßnahme Arbeitsverwaltung     |
| <input type="checkbox"/> GY Gymnasium                    | <input type="checkbox"/> BFS Berufsfachschule           | <input type="checkbox"/> AS Zuzug Aussiedler               |
| <input type="checkbox"/> FWS Freie Waldorfschule         | <input type="checkbox"/> BFG Berufsfachschule Ges.W.    | <input type="checkbox"/> AL Zuzug Ausländer                |
| <input type="checkbox"/> WS Wirtschaftsschule            | <input type="checkbox"/> FS Fachschule                  | <input type="checkbox"/> SO keine Schule (sonstige Gründe) |
| <input type="checkbox"/> FOS Fachoberschule              |   |  |

| Höchster Schulabschluss:      |                                | Erworben an:                 |                            |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> OM   | oh. Abschl. mit erf. VSchPf    | <input type="checkbox"/> MS  | Mittelschule/Hauptschule   |
| <input type="checkbox"/> MSOQ | Mittelschulabschluss oh. Quali | <input type="checkbox"/> FZ  | Förderzentrum              |
| <input type="checkbox"/> QUAL | Quali. Mittelschulabschluss    | <input type="checkbox"/> RS  | Realschule                 |
| <input type="checkbox"/> M    | mittlerer Schulabschluss       | <input type="checkbox"/> RSB | RS zur sonderp. Förd.      |
| <input type="checkbox"/> F    | Fachg. Fachhochschulreife      | <input type="checkbox"/> WS  | Wirtschaftsschule          |
| <input type="checkbox"/> GHSR | Fachhochschulreife             | <input type="checkbox"/> GY  | Gymnasium                  |
| <input type="checkbox"/> FGHS | Fachgeb. Hochschulreife        | <input type="checkbox"/> FWS | Freie Waldorfschule        |
| <input type="checkbox"/> A    | Allg. Hochschulreife           | <input type="checkbox"/> BOS | Berufsoberschule           |
| <input type="checkbox"/> SONS | sonstiger Abschluss            | <input type="checkbox"/> BS  | Berufsschule               |
|                               |                                | <input type="checkbox"/> BSF | Berufsfachschule z. sp. F. |
|                               |                                | <input type="checkbox"/> BFS | Berufsfachschule           |
|                               |                                | <input type="checkbox"/> BFG | Berufsfachschule Ges.W.    |
|                               |                                | <input type="checkbox"/> FS  | Fachschule                 |
|                               |                                | <input type="checkbox"/> FAK | Fachakademie               |
|                               |                                | <input type="checkbox"/> AN  | andere Schulart            |

**Erziehungsberechtigte:** (Bei Volljährigkeit bitte einen Ansprechpartner für Notfälle angeben)

**Ansprechpartner Nr. 1**

|  |                     |          |  |
|--|---------------------|----------|--|
| Name:  |                     | Vorname: |  |
| Anschrift:<br><input type="checkbox"/> wie Schüler<br><br><input type="checkbox"/> andere: | Straße, Hausnummer: |          |  |
|  | PLZ, Ort:           |          |  |
| Telefon:   |                     | Mobil:   |  |
| E-Mail:  |                     |          |  |

**Ansprechpartner Nr. 2**

|  |                     |          |  |
|--|---------------------|----------|--|
| Name:  |                     | Vorname: |  |
| Anschrift:<br><input type="checkbox"/> wie Schüler<br><br><input type="checkbox"/> andere: | Straße, Hausnummer: |          |  |
|  | PLZ, Ort:           |          |  |
| Telefon:   |                     | Mobil:   |  |
| E-Mail:  |                     |          |  |

**Hauptansprechpartner:**  
 Ansprechpartner Nr. 1     Ansprechpartner Nr. 2

**Folgende Unterlagen müssen noch vorgelegt werden:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> letztes Schulzeugnis    | <input type="checkbox"/> Erstuntersuchung (ärztliches Attest, nicht älter als 3 Monate)<br>(nur bei Kinderpflege und Sozialpflege) |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf mit Passbild | <input type="checkbox"/> Amtliches Führungszeugnis<br>(bei Unterbrechung der Schullaufbahn, nur bei Kinderpflege und Sozialpflege) |
|  | <input type="checkbox"/> ggf. Nachweis über das Fach Englisch (mind. Note 4)   |

Ort, Datum

Unterschrift (volljähriger Schüler oder Erziehungsberechtigter)

Hinweis: Nach Art. 80 Abs. 5 BayEUG ist das Rauchen in der Schule und auf dem Schulgelände untersagt. Als staatliche Schule sind wir an diese rechtlichen Vorgaben strikt gebunden. Ebenso gilt nach Art. 56 Abs. 5 BayEUG das Handynutzungsrecht.

Interner Vermerk:

ASV-erfasst:

Datum: