ANMELDEBLATT ZUR BERUFSSCHULE

Bitte Zutreffendes ankreuzen!
Die dunkel hinterlegten Felder werden von der Schule ausgefüllt.

Staatliche Berufsschule 2 Passau

A) SCHÜLER/SCHÜLERIN

Klasse:	Familienname, Vornamen des Schülers / der Schülerin: Rufname bitte unterstreichen!		Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Wenn Geburtsort **nicht** in **D,** bitte **Staat** eintragen:	Staatsangehörigkeit: ☐ Deutsch ☐ Sonstige bitte eintragen!
Religion : ☐ röm.-kath. ☐ griechisch-orthodox ☐ ohne Religionszugehörigkeit ☐ Sonst. Bekenntnis: ☐ evangelisch ☐ islamisch			
Bei Zuzug in BRD : ☐ Aussiedler ☐ Asylbewerber ☐ Sonst. Zuzug ☐ Asylberechtigter ☐ Ausländer, nicht Asylb. ☐ Kriegsflüchtling			Zuzugsdatum: Herkunftsland:

B) ANSCHRIFT

Straße und Hausnummer:	Telefon: Handynummer:	E-Mail:
PLZ: / Wohnort:		Evtl. abweichende Adresse:

Erziehungsberechtigt sind:	Adresse gilt für:	Gastschüler:	Familienstand:	Abweichende Adresse gilt für:
☐ Eltern ☐ Verwandte	☐ Erziehungsber.	☐ nein	☐ ledig	☐ Erziehungsber.
☐ Vater ☐ Vormund	☐ Schüler	☐ ja	☐ verheiratet	☐ Schüler
☐ Mutter ☐ Schüler ist volljährig	☐ ……		☐ geschieden	☐ ……

Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten:	Umschüler: ☐ ja ☐ nein Wenn ja, **gefördert durch:**

C) BERUFSAUSBILDUNG

Beginn der Ausbildung:	**AUTOMOBILKAUFMANN/-FRAU**	Berufsnummer: **67351**
Ende der Ausbildung:	Betrieb:	Betriebsnummer:
Art der Ausbildung: ☐ Ausbildungsvertrag ☐ Praktikumsvertrag ☐ Umschulung mit Vertrag ☐ Ohne Beruf und Arbeitslose ☐ Teilnahme Lehrgang Arbeitsamt ☐ Maßnahme Einstiegsqualifizierung EQM ☐ Duales Studium	PLZ/Ort: Straße: Telefon: Fax: E-Mail-Adresse:	Zuständige Stelle nach BBiG: ☐ **IHK** ☐ **HWK** ☐ **Sonstige**

D) SCHULISCHE VORBILDUNG

Eintritt BS 2 am:	Name und Ort der zuletzt besuchten Schule :	Schul-Nummer:

Schulart, die zuletzt besucht wurde:		Art des Schulabschlusses:		Schulart, an der dieser Abschluss erworben wurde:	
☐ Allgemeinbildende Schule (MS, RS, Gymnasium)	(AL)	☐ Mittelschule ohne Abschluss	(MSo)	☐ Mittelschule	(MS)
☐ Wirtschaftsschule	(WS)	☐ Mittelschule ohne Quali	(MSoQ)	☐ Volksschule sonder-pädagogische Förderung	(SVS)
☐ Fachoberschule	(FOS)	☐ Mittelschule mit Quali	(MSQ)	☐ Realschule	(RS)
☐ Berufsschule	(BS)	☐ Abschluss Schule indiv. Lernförd.	(SVS)	☐ Gymnasium	(GY)
☐ Berufsfachschule	(BFS)	☐ Mittlerer Schulabschluss	(M)	☐ Wirtschaftsschule	(WS)
☐ Sonstige Schulart	(SO)	☐ Fachhochschulreife	(H)	☐ Fachoberschule	(FOS)
☐ Keine Schule	(-)	☐ Fachgebundene Hochschulreife	(FH)	☐ Sonstige Schulart	(SO)
		☐ Allgem. Hochschulreife	(AH)		
		☐ Sonstiger Abschluss	(SO)		

Ort; Datum _____ Unterschrift Anmeldender /Auszubildender _____

Einschulung: **Montag, 15.09.2025, Beginn: 07:55 Uhr** **ACHTUNG: Es erfolgt keine Anmeldebestätigung!**	**Mitzubringen sind:** Kopie des Ausbildungsvertrages, Kopie des Zeugnisses der zuletzt besuchten Schule, 2 Passbilder

Staatliche Berufsschule 2 Passau **Am Fernsehturm 2, 94036 Passau** **Tel. 0851/95 91 400, Fax 0851/95 91 444**
Homepage: www.bs2pa.de / E-Mail: verwaltung@bs2pa.de