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: ☐ Eltern ☐ Verwandte ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Mutter ☐ Schüler ist volljährig	**Adresse gilt für:** ☐ Erziehungsber. ☐ Schüler ☐ ……	**Gastschüler:** ☐ nein ☐ ja	**Familienstand:** ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden	**Adresse gilt für:** ☐ Erziehungsber. ☐ Schüler ☐ ……
Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten:		**Umschüler:** ☐ ja ☐ nein Wenn ja, **gefördert durch:**		

C) BERUFSAUSBILDUNG

Beginn der Ausbildung:	☐ **Industriekaufmann/-frau (IK)** ☐ **Geprüfte Berufsspezialisten für fremdsprachige Kommunikation (GBFK)**	**Berufsnummer:** **78511**
Ende der Ausbildung:	**Betrieb:**	**Betriebsummer:**
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 <u>zuletzt</u> 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 IK: Montag, 15.09.2025 **Einschulung GBFK: lt. Blockplan, wird noch bekannt gegeben. Schulbeginn: 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