

Berufliche Schule 5
Berufsbereich Friseure
90489 Nürnberg, Deumentenstr. 1

Erfassungsbogen/Berufsschule
Schuljahr 2024/2025
Friseur/-in

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder **vollständig** aus! Anmeldung auch über Homepage möglich!

Anmeldung: Bis Dienstag, 10. September 2024, 10:00 Uhr!

Erster Schultag für alle Schüler/-innen 1. Ausbildungsjahr:

Mittwoch, 11. September 2024 von 09:00 Uhr bis 14:20 Uhr, Raum C 320

1. Persönliche Angaben

Datum: . . 20

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	Land:
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich		
Staatsangehörigkeit:	☐ deutsch ☐ _____		
Religion:	☐ röm.-kath. ☐ evang. ☐ islam. ☐ gr.-orth. ☐ russ.-orth. ☐ bek.-los ☐ Sonstige:		
Straße:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon:	Festnetz:	Mobil:	E-Mail:
Zuzug in BRD am:	als: ☐ Aussiedler (AU) ☐ Asylbewerber geduldet (AD) ☐ Asylbewerber (AB) ☐ Asylbewerber anerkannt (AY) ☐ Kriegsflüchtling (KF) ☐ Flüchtling (FL) ☐ Ausländer (nicht Asylbew) (AS) ☐ Sonstiger Zuzug (SO)		

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

Name, Vorname (beider Elternteile):	
Anschrift:	Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch ☐ _____

3. Vorbildung

a) Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ erfolgr. MS-Abschluss (HSo) | ☐ ohne Abschluss (VSo) | ☐ fachgeb. Hochschulreife (FH) |
| ☐ MS-Quali (HSq) | ☐ Förderschulabschluss | ☐ Fachhochschulreife (H) |
| ☐ sonstige (SO) | ☐ Praxisklasse | ☐ fachgeb. Fachhochschulreife (F) |
| ☐ mittlerer Abschluss (M) | ☐ Allgem. Hochschulreife (AH) | |

b) Schulabschluss erworben an / durch:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| ☐ Mittelschule (VS) | ☐ Realschule (RS) | ☐ Berufsschule (BS) | ☐ VS z. sonderpäd. Förderung (SVS) |
| ☐ Wirtschaftsschule (WS) | ☐ Gymnasium (GY) | ☐ Fachoberschule (FOS) | ☐ RS z. sonderpäd. Förderung (RSB) |
| | | | ☐ BS z. sonderpäd. Förderung (SBS) |

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule: Bitte vollständig ausfüllen!

--

4. Ausbildungsberuf: Friseur/-in

Beginn der Ausbildung: _____		Ende der Ausbildung: _____	
Art d. Ausbildung: ☐ Ausbildungsvertrag (AUAU) ☐ Umschüler ☐ EQJ (Praktikantenvertrag)			
Dauer der Ausbildung: _____ Jahre	Umschüler: ☐	Gastschüler: ☐ Landkreis:	Heimschüler: ☐
Ausbildungsbetrieb			
Betriebsname:		Weitere Auszubildende:	
PLZ, Ort			
Straße, Nr.	Telefon: E-Mail::		

Nürnberg, den

Unterschrift Anmeldung/Datenschutz zur Kenntnis genommen

