

Staatliches Berufliches Schulzentrum Miesbach

Frauenschulstraße 1 - 83714 Miesbach

Tel.: 08025 9973-0 - Fax: 08025 9973-44

Mail: bbz@bsz-miesbach.de - Website: www.bsz-miesbach.de

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen!

Anmeldebogen für das Schuljahr 20__/20__

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

Ich beantrage die Aufnahme in die Fachakademie für Ernährungs- und Versorgungsmanagement (FakEV)

1. Studienjahr
 Heimplatz erwünscht

Bild
Bitte
aufkleben

Personendaten

Familiennamen Vorname(n) laut Geburtsurkunde (für Zeugnisformulare)

Rufname (für schulinterne Listen) Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum Geburtsort Landkreis/Land

Staatsangehörigkeit Zuzugsdatum (wenn nicht deutsch) Bekenntnis

Adresse Studierende/r

.....
Straße/Platz/Hausnummer

.....
Postleitzahl Wohnort/Landkreis

.....
Telefon und Handy E-Mail

Adresse 1. Juni vor Eintritt in die FakEV

.....
Straße/Platz/Hausnummer

.....
Postleitzahl Wohnort/Landkreis

Unterrichtsdaten

Ich habe Interesse am Wahlunterricht/Zusatzunterricht für die Fachhochschulreife in:

- Englisch ja nein
Mathematik ja nein

Lebenslauf

1. Persönliches

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort/Landkreis:

Staatsangehörigkeit: Familienstand: ledig verheiratet geschieden

2. Lückenloser schulischer und beruflicher Werdegang

(alle Schulstufen nach der Grundschule einschl. derzeitiger Tätigkeit):

Schulart/Jahrgangsstufen, Ausbildung, berufliche Tätigkeit	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift

Wurde bei Ihnen bereits in der Vergangenheit eine Lese-Rechtschreib-Störung oder sonstige Beeinträchtigungen (Ausgleich von Prüfungsnachteilen) festgestellt?

- nein
 wenn ja, wann:

Wichtig: Bitte Ärztliches Attest beilegen!

Nähere Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Zuletzt bzw. derzeit besuchte Schule: _____
Schulname/Schulnummer

_____ PLZ/Ort/Straße

von _____ bis _____
Monat/Jahr Monat/Jahr

Am 20.10.____ besuchte Schulart: _____
(vor Besuch der FakEV) Schulname/Schulnummer

_____ PLZ/Ort/Straße

von _____ bis _____
Monat/Jahr Monat/Jahr

Schulische Vorbildung

- M Mittlerer Schulabschluss
- FH Fachhochschulreife
- F Fachgebundene Hochschulreife
- AH Allgemeine Hochschulreife
- SO Sonstiges

Berufliche Vorbildung

Einschlägige Berufsausbildung (BA) _____
(Beruf)

Einschlägige Berufstätigkeit (BT) _____
(Beruf)

Erklärung zur Berufstätigkeit:

von _____ bis _____
als _____ wo _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Anmeldeangaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterlagen (bitte keine Bewerbungsmappen o.ä. verwenden)

1. **Anmeldebogen** (vollständig ausgefüllt und unterschrieben)
2. **Geburtsurkunde** (Kopie)
3. **Zeugnis des mittleren Schulabschlusses**, evtl. Zwischenzeugnis (**amtlich** beglaubigte Abschrift oder Original)
4. **Zeugnis des einschlägigen beruflichen Abschlusses** (**amtlich** beglaubigte Abschrift oder Original)
5. **Nachweis der einschlägigen beruflichen Tätigkeit (optional)**
6. **1 Lichtbild** (bitte auf 1. Seite aufkleben)
7. **Ausreichend frankierter an Sie adressierter Briefumschlag DIN A4 für die Übersendung der Eintrittsunterlagen**
8. **Amtliches Führungszeugnis** (bei nicht unmittelbar fortgesetztem Schulbesuch)