

Staatliches Berufliches Schulzentrum Miesbach

Frauenschulstraße 1 - 83714 Miesbach
Tel.: 08035 9973 0 Fax: 08035 9973 44

Tel.: 08025 9973-0 - Fax: 08025 9973-44
Mail: kbs@hsm-wiesbaden.de - Website: www.hsm-wiesbaden.de

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. 95 BayEUG

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

Fachakademie für Ernährungs- und Versorgungsmanagement (FakEV)

- 1. Studienjahr
 - Heimplatz erwünscht - **Anträge und Formulare siehe Homepage**

Hier
Lichtbild
aufkleben

Persönliche Daten:

Familienname Vorname(n)

Geschlecht: männlich weiblich divers

Rufname

Landkreis/Land

Staatsangehörigkeit

Zuzugsdatum (wenn nicht Deutsch)

Asylbewerber: ja nein

Bekenntnis: römisch-katholisch evangelisch islamisch bekenntnislos
 sonstige Religion (bitte angeben)

Aktuelle Adresse

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

Telefon und Handy E-Mail

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

Name des Vaters: Beruf des Vaters:

Name der Mutter: Beruf der Mutter:

Geschwister:

Eigene Kinder:

Lückenloser schulischer und beruflicher Werdegang

2. Lückenloser schulischer und beruflicher Werdegang

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

von (Monat/Jahr) **bis** (Monat/Jahr)

....., den

Wurde bei Ihnen bereits in der Vergangenheit Lese-Rechtschreibstörung oder sonstige Beeinträchtigungen (Ausgleich von Prüfungsnachteilen) festgestellt, die weiterhin berücksichtigt werden sollen?

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 20.10.20 ____ besuchte Schularbeit vor Anmeldung an dieser Schule:

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

Einzureichende Unterlagen (bitte keine Bewerbungsmappen o.ä. verwenden)

1. Anmeldebogen (vollständig ausgefüllt und unterschrieben)
2. Gültiger amtlicher Lichtbildausweis (lesbare Kopie)
3. Zeugnis des mittleren Schulabschlusses, evtl. Zwischenzeugnis (amtlich beglaubigte Abschrift oder Original)
4. Zeugniss 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 DINA4 für die Übersendung der Eintrittsunterlagen