

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

Fachakademie für Ernährungs- und Versorgungsmanagement (FakEV)

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

Hier
Lichtbild
aufkleben

Persönliche Daten:

.....
Familiename

.....
Vorname(n)

.....
Rufname

..... Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
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:

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 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 Schulart 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. 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