

# Staatliche Berufsschule, Fachoberschule und Berufsoberschule Regensburg

Bau- – Fahrzeug- – Holz- – Metalltechnik – Wirtschaft und Verwaltung

**Außenstelle Viechtach:** Gastronomie



**Anschrift Regen:** Obere Bachgasse 23, 94209 Regen ☎ 09921/3631 /5173 📠 09921/6987

**Anschrift Viechtach:** Flurstraße 14, 94234 Viechtach ☎ 09942/905000 📠 09942/9050050

✉ [verwaltung@bs-regen.de](mailto:verwaltung@bs-regen.de)

✉ [verwaltung@hbs-viechtach.de](mailto:verwaltung@hbs-viechtach.de)

## -- Anmeldung an der Staatl. Berufsschule in Regensburg --

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Dunkel unterlegte Felder werden von der Schule ausgefüllt!

Schülerin/Schüler					
Familiennamen		Alle Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		Familienstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet	Klasse:
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Wenn Sie nicht in der Bundesrepublik geboren sind, geben Sie das Datum des Zuzugs und den Grund bzw. die Art des Zuzugs an: Datum: _____		Eintritt:
Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		Herkunftsland	<input type="radio"/> Aussiedler <input type="radio"/> Asylant <input type="radio"/> Asylbewerber <input type="radio"/> Asylbewerber geduldet <input type="radio"/> Kriegsflüchtling <input type="radio"/> Sonstiger Zuzug <input type="radio"/> Ausländer (nicht Asylbewerber)		
Religion: <input type="radio"/> römisch/kath. <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> ohne Religionszugehörigkeit <input type="radio"/> griechisch/orth. <input type="radio"/> sonstiges Bekenntnis: _____			Gastschüler <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Umschüler <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Umschulung gefördert durch:
			<input type="radio"/> Sprengelschüler		

Anschrift der Schülerin bzw. des Schülers				
Straße und Hausnummer		Telefon	Anschrift gilt für (Mehrfachantworten sind möglich)	
		Email	<input type="radio"/> Schüler <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Verwandte <input type="radio"/> Pflegeeltern <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Heim der Schule <input type="radio"/> sonstiges Heim <input type="radio"/> sonstige	
PLZ	Wohnort			
wird für die Zeit des Schulbesuchs eine Unterbringung im Internat gewünscht? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein				

Name(n) und Anschrift der Eltern bzw. des/der Erziehungsberechtigten			
Familiennamen und Vorname(n) des/der Erziehungsberechtigten		Anschrift gilt für	
		<input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Verwandte <input type="radio"/> Pflegeeltern <input type="radio"/> Heim der Schule <input type="radio"/> sonstiges Heim <input type="radio"/> sonstige	
Straße und Hausnummer		Telefon	
		Email	
PLZ		Wohnort	
		Erziehungsberechtigt sind	
		<input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Verwandter <input type="radio"/> Pflegeeltern <input type="radio"/> Heimleiter <input type="radio"/> keine	

Berufsausbildung/Berufstätigkeit, Ausbildungsart bzw. Beschulungsart				
Ausbildungsberuf		Fachrichtung	Zuständige Stelle nach BBiG <input type="radio"/> Ausbildungsvertrag bei der IHK <input type="radio"/> Ausbildungsvertrag bei der HWK	
Beginn der Ausbildung		Ende der Ausbildung		
Name des Ausbildungsbetriebes		Telefon		
		Telefax		
Straße und Hausnummer		Email		
PLZ		Wohnort		
		Art der Ausbildung bzw. Beschulungsart		
		<input type="radio"/> Ausbildungsvertrag <input type="radio"/> Ausb. mit Praktikumsvertrag <input type="radio"/> Berufsgrundschuljahr/koop. <input type="radio"/> Berufsgrundschuljahr/schul. <input type="radio"/> Berufsvorbereitungsjahr <input type="radio"/> Mithelfende Fam. Angehörige <input type="radio"/> Ohne Berufst. und Arbeitslos <input type="radio"/> Teilnahme Lehrg. Arbeitsverw. <input type="radio"/> Ungelernte Arbeitskräfte <input type="radio"/> Umschüler mit Vertrag <input type="radio"/> Teilnehmer an Maßnahmen <input type="radio"/> Praktikant (EQJ-Maßnahme)		

Schuldaten		
besuchte Schulart am 20.10. des Vorjahres <input type="radio"/> Allgemeinbildende Schule (VS, RS, Gym.) <input type="radio"/> Wirtschaftsschule <input type="radio"/> Fachoberschule <input type="radio"/> Berufsschule (Ausbildungsvertrag) <input type="radio"/> Ausbildung an anderer Berufsschule <input type="radio"/> BS und Maßnahme der AV <input type="radio"/> Maßn. d. AV an ander. BS <input type="radio"/> Berufsfachschule <input type="radio"/> Sonstige Schule <input type="radio"/> keine Schule	Art des Schulabschlusses <input type="radio"/> Ohne Abschluss <input type="radio"/> Erfolgreicher Hauptschulabschluss <input type="radio"/> Qualifiz. Hauptschulabschluss <input type="radio"/> Abschluss an Schule zur sonderpäd. Förd. <input type="radio"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="radio"/> Fachhochschulreife <input type="radio"/> fachgeb. Fachhochschulreife <input type="radio"/> fachgeb. Hochschulreife <input type="radio"/> allg. Hochschulreife <input type="radio"/> sonstiger Abschluss	Unmittelbar vor dem Abschluss besuchte Schule <input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> VS zur sonderpäd. Förderung <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> RS zur sonderpäd. Förderung <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Wirtschaftsschule <input type="radio"/> Fachoberschule <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> BS zur sonderpäd. Förderung <input type="radio"/> Sonstige Schulart
Name der zuletzt besuchten Schule: (Schulname, Ort):		Amtliche Schul-Nr.

**Erforderliche Anlagen zur Anmeldung: Kopie des Ausbildungsvertrages, Kopie des Abschlusszeugnisses, Lichtbild**

(spätestens in der ersten Schulwoche abzugeben)

Ort/Datum

Unterschrift des/der Schülers/Schülerin

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten