



Art. 39 BayEUG als
Rechtsgrundlage für die Datenerhebung

Anmeldeblatt

Klasse:

Daten der Schüler*in

| | | | | | | |
|--|----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--|------------|
| Familienname | | | Rufname, weitere Vornamen | | Geschlecht | Bekenntnis |
| Geburtsdatum | Geburtsort/Landkreis | Geburtsland | Staatsangehörigkeit | Datum des Zuzugs nach Deutschland | Muttersprache Deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Wohnsitz: Straße, Hausnummer | | | | | Teilnahme am <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht | |
| PLZ, Wohnort | | | Gemeinde | E-Mail Adresse | Handynummer | |
| Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Grad der Behinderung in % | Art der Behinderung | | | |

Erziehungsberechtigte (nur bei Minderjährigen auszufüllen)

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Sorgeberechtigter: Name; Vorname | 2. Sorgeberechtigter: Name, Vorname |
| Adresse (wenn abweichend) | Adresse (wenn abweichend) |
| Telefon-/Handynummer | Telefon-/Handynummer |

Schullaufbahn

| | | |
|--|--|---|
| Grund- und Mittelschule in | von – bis | Schulabschluss <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifizierter Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife /Abitur <input type="checkbox"/> Sonstiges: (Berufs-)Abschluss als: |
| andere Schulen | von – bis | |
| zuletzt besuchte Schule mit genauer Postanschrift | von – bis | |
| Englischkenntnisse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wir weisen darauf hin, dass Englischkenntnisse für die Abschlussprüfung erforderlich sind! (ausgenommen Verwaltungsfachangestellte) | |

Ausbildung

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag | Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/> Rechtsanwaltsfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Patentanwaltsfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Notarfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Verwaltungsfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) | Zuständige Stelle <input type="checkbox"/> Rechtsanwaltskammer (RAK) <input type="checkbox"/> Patentanwaltskammer (PAK) <input type="checkbox"/> Notarkasse <input type="checkbox"/> Bayerische Verwaltungsschule (BVS) <input type="checkbox"/> Bundesverwaltungsamt <input type="checkbox"/> Bundesamt Personalmanagement BW <input type="checkbox"/> Bundesamt für Güterverkehr |
| Datum Beginn der Ausbildung: | Datum Ende der Ausbildung: | Dauer der Ausbildung in Jahren: |
| Ausbildungsbetrieb | | |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | Faxnummer | Allgemeine E-Mail Adresse des Ausbildungsbetriebes |
| Ausbilder*in/Ansprechpartner*in für die Ausbildung | Telefonnummer Ausbilder*in | Persönliche E-Mail Adresse Ausbilder*in |
| gewünschte(r) Schultag(e) im Tagesunterricht für das 1. Schuljahr: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag | | |
| Hinweise: Es können mehrere Wunschtage angekreuzt werden. An folgenden Tagen werden Klassen angeboten für Rechtsanwaltsfachangestellte Mo – Do / Notarfachangestellte Mo – Mi / Patentanwaltsfachangestellte Mi oder Do | | |

Interne Vermerke

| |
|------------------------------------|
| Anmeldung in ASV am: |
| Anmerkungen zur Klasseneinteilung: |