

Anmelde-/ Schülerbogen

Anschrift der Berufsschule (Empfänger der Anmeldung)			Angaben zum Ausbildungsbetrieb:				
Felix-Bloch-Schule Berufliches Schulzentrum der Stadt Leipzig An der Querbreite 8 04129 Leipzig			Name des Ausbildungsbetriebes:				
			Straße, Hausnummer:				
			PLZ:	Ort:			
			Vorwahl	Telefon-Nr.:	E-Mail:		
Vorwahl 0341 Telefon-Nr.: 904530 E-Mail: sekretariat@fbsbsz.de			Ansprechpartner für den Auszubildenden:				

Angaben zum Auszubildenden/Schüler		Klasse:	
		Zuordnung erfolgt durch Berufsschule	
Ausbildungsberuf:	Fachrichtung/Spezialisierung:	Ausbildungszeit	
		von:	bis:
abgeschlossener Ausbildungsvertrag mit der: <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> EQJ <input type="checkbox"/> Maßnahme <input type="checkbox"/> Umschüler			

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Anschrift (Straße, Hausnummer):				PLZ:		Wohnort:	
Bundesland:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		Telefon mit Vorwahl:		E-Mail-Adresse:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Straße, Hausnr., PLZ, Ort (falls abweichend vom Azubi/Schüler)		
Erreichbarkeit in dringenden Fällen: Telefon (mit Vorwahl)		
Notfallkontakt + Tel. (freiwillige Angabe)		

Schulbildung des Auszubildenden/Schülers → Kopie Zeugnis der zuletzt besuchten Schule an die Berufsschule			
Schulabschluss mit Zeugnisdatum: (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!)			
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss _____ Zeugnisdatum	<input type="checkbox"/> qualif. Hauptschulabschluss _____ Zeugnisdatum	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss _____ Zeugnisdatum	<input type="checkbox"/> Abitur _____ Zeugnisdatum
<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss, entlassen aus Klasse: _____ Datum des Abgangs	<input type="checkbox"/> Förderschulabschluss aus Klasse: _____ Zeugnisdatum		
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr, Berufsfeld _____ Zeugnisdatum	<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr, Berufsfeld _____ Zeugnisdatum		
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule, Berufsfeld _____ Zeugnisdatum	<input type="checkbox"/> Fachoberschule, Berufsfeld _____ Zeugnisdatum		
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:			

Sonstiges: z. B. Wünsche zur Turnuseinteilung (unter Vorbehalt), Kooperationen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Anmelde-/ Schülerbogen

Wichtige Hinweise:

1. Bitte Anmeldungen vollständig (**in Druckschrift/Schreibmaschine**) ausfüllen.
2. Aus schulorganisatorischen Gründen sollte die Anmeldung zum Besuch der Berufsschule spätestens **2 Wochen** vor Beginn des Schuljahres vorliegen.
3. Die Anmeldung wird vom Arbeitgeber (**nicht** vom Schüler oder Erziehungsberechtigten) an der Berufsschule vorgenommen, in deren Berufs-schulbezirk der Auszubildende wohnt (außer Landes- und Bezirksfachklassen).
4. Der Anmeldung ist eine **Kopie des Berufsausbildungsvertrages** beizufügen bzw. **umgehend** nachzureichen.
5. Wir weisen darauf hin, dass die von Ihnen gemachten Angaben von uns zur Schulverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Der Datenschutz wird gewährleistet (SchulDatenschutzVwV).