

Anmeldung zur Aufnahme in das BVJ

ANGABEN ZUR PERSON

Nachname:	Vorname:		
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:		
Geburtsort:	Geburtsland:		
Religion:	Staatsangehörigkeit:		
Telefon:	Bitte bei Ausländern das Zuzugsdatum angeben		
Handy:	_____ (Tag)	_____ (Monat)	_____ (Jahr)
E-Mail:			
Notfalltel.:	<input type="checkbox"/> Aussiedler/in <input type="checkbox"/> Asylbewerber/in		
Familiensprache (zu Hause überwiegend gesprochene Sprache):	<input type="checkbox"/> anerkannter Asylbewerber/in <input type="checkbox"/> Flüchtling		
Deutsche Sprachkenntnisse: gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ausländer/in (nicht Asylbewerber/in) <input type="checkbox"/> Sonstige		

ANGABEN ÜBER SORGEBERECHTIGTE

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Sonstige
Nachname:	Nachname:	
Vorname:	Vorname:	
Straße/Nr.:	Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:	
Telefon:	Telefon:	
Handy:	Handy:	
E-Mail:	E-Mail:	

- Bitte wenden -

BISHERIGE SCHULISCHE BILDUNG

Ersteinschulung in die Grundschule im Jahr: _____

Schulischer Werdegang: Schulart: _____ Klassenstufen: _____
Schulart: _____ Klassenstufen: _____
Schulart: _____ Klassenstufen: _____

Höchste schulische Vorbildung (Bitte ankreuzen, bzw. eintragen!): Erreicht im Jahr: _____

- IGS - / RS + - Berufsreifeabschluss Klasse 9
- IGS - / RS + -Abgang - Abgang Klasse 9
- IGS - / RS + -Abgang - Abgang Klasse 8 mit Versetzung in Klasse 9
- IGS - / RS + -Abgang - Abgang Klasse 8 ohne Versetzung in Klasse 9
- IGS - / RS + -Abgang - Abgang unter Klasse 8, aus Klassenstufe _____
- Abschluss der Schule mit Förderschwerpunkt Lernen - Abschluss Klassenstufe _____
- Abgang der Schule mit Förderschwerpunkt Lernen - Abgang Klassenstufe _____
- Sonstige, z.B. Gymnasien, Realschulen, ausländische Schulen, ggf. mit Anerkennungsnachweis: _____

Zuletzt besuchte Schule
Schulart: _____ Klasse: _____

Ort: _____ besucht bis (Monat/Jahr): _____

Letzte(r) Klassenleiter(in): _____

BEMERKUNGEN

Berufswunsch (falls bekannt): _____

Sonstiges: _____

Bitte legen Sie eine Kopie des letzten (Halbjahres-) Zeugnisses mit vor.

BESTÄTIGUNG DER ANGABEN DURCH DIE SORGEBERECHTIGTEN

Datum und Unterschrift

Sorgeberechtigte