

## Städtische Berufsschule I Regensburg



Alfons-Auer-Straße 18, 93053 Regensburg, Tel.: 0941-507-3033, Fax: 0941-507-3040, Email: <a href="mailto:bs1.sekretariat@schulen.regensburg.de">bs1.sekretariat@schulen.regensburg.de</a>

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 Abs. 1 Bay EUG

## Anmeldung zum Besuch der "Berufsschule BS+"

Angaben zur Ferson.	
Familienname, evtl. mit Geburtsname	
Vorname	
○ männlich ○ weiblich	
	eburtsort/-land
	RK = römkath., EV = evangelisch EF = freie evang. Gemeinde, IL = Islam, GO = griechorthodox,
Staatsangehörigkeit	BL = konfessionslos, SO = Sonstige Konfession
	Koniession
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl Wohnort	
Volunt	
Telefonnummer Em	nail-Adresse
1. Voraussetzung: Beginn einer mind. 2-jährigen beruflichen Erstausbildung	
	Tigett berumenen Erstausbridung
Ausbildungsberuf:	
	Jahre
Ausbildungsbeginn Ausbildungsende Ausbildungsdauer	
Daten zum Ausbildungsbetrieb:	
Zuständige Berufsschule/Ort:	
2. Voraussetzung: Schulische Vorbildung / Notendurchschnitt von mind. 3,5	
Zutreffendes bitte ankreuzen!	
Mittlerer Schulabschluss wurde erworbe	en an nachfolgender Schule:
Relevante Noten aus dem Zeugnis des Mittleren Schu	ılabschlusses – Zeugniskopie bitte beifügen oder nachreichen!
Deutsch: Englisch: Mathematik	Notendurchschnitt aus diesen Fächern:
O Vorrück-Zeugnis der Jahrgangsstufe 10	von folgendem Gymnasium:
Zeugniskopie bitte beifügen oder nachreichen!	
Ort, Datum Unterschrift Sc	chüler/in Unterschrift von Erziehungs- berechtigten (bei Minderjährigen)