

Bitte den Anmeldebogen vollständig ausfüllen.

## Anmeldung Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme (BVB)

|                           |   |                               |
|---------------------------|---|-------------------------------|
| Ausbildungszeit (von-bis) | - | Sichtvermerk RBB (Kl.)        |
|                           |   | * Eintragung durch die Schule |

### 1. Angaben zum/r Auszubildenden

|                                                                                                     |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/name:                                                                                          | Vorname/first name:                                                                       |
| Geschlecht/gender: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum/Date of birth:                                                               |
| Geburtsort/Place of birth:                                                                          | Geburtsland/country of birth:                                                             |
| Staatsangehörigkeit/nationality:<br>Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____                  | Zuzug nach Deutschland (MM/YYYY):<br>_____<br>(bei Schüler*innen nichtdeutscher Herkunft) |
| Straße/street:                                                                                      | PLZ/postal code:                                                                          |
|                                                                                                     | Ort/location:                                                                             |
| Tel. Nr.:                                                                                           | E-Mail:                                                                                   |

### 2. Angaben zum Schulabschluss

|                                          |                          |                         |
|------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Ohne Abschluss                           | <input type="checkbox"/> | Datum letzter Schultag: |
| erworbener Abschluss:<br>(bitte angeben) |                          | Datum lt. Zeugnis:      |

### 3. Eltern / gesetzliche/r Vertreter\*in / Personensorgeberechtigte/r

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Name:           | Vorname: |
| Straße:         | PLZ/Ort: |
| Tel.:           | E-Mail*: |
| Arbeitsstelle*: |          |
| Tel.*:          |          |

\* freiwillige Angaben

### 4. Angaben zum Träger (entfällt bei Anmeldung zum BVJ)

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Name des Trägers:   |         |
| Ansprechpartner*in: |         |
| Straße:             |         |
| PLZ / Ort:          |         |
| Tel.:               | E-Mail: |

☐ Ich/wir bestätige/n die verbindliche Anmeldung der unter Punkt 1. aufgeführten Person. Ich/wir versicher/e/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der angegebenen Daten. Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass angegebene Daten nur zur Schülerdatenerfassung notwendige Informationen enthalten und die Anmeldung bei Unvollständigkeit oder Unleserlichkeit nicht bearbeitet werden kann.