

## Anmeldung zur **Berufsvorbereitung (BVJA)** (für Schüler\*innen nichtdeutscher Herkunft)

Bitte den Anmeldebogen **vollständig digital**  
ausfüllen und per **E-Mail** senden.

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>(bei Schüler*innen nichtdeutscher Herkunft) |
| Straße/street:                                                                                      | PLZ/postal code:                                                                 |
| Tel.:                                                                                               | Ort/location:                                                                    |
|                                                                                                     | E-Mail:                                                                          |

☐ Ausweisdokument ist beigelegt

### 2. Angaben zum Schulabschluss

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

### 3. Angaben zum Schulbesuch in Deutschland (bitte Schulbescheinigung der Schule beifügen)

|                  |       |
|------------------|-------|
| Name der Schule: |       |
| Straße:          |       |
| PLZ/Ort:         | Tel.: |
| Schulbesuch von  | bis   |

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

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

\* freiwillige Angaben

### 5. Angaben zum Träger

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

☐ Nachweis über Masernschutz nach Masernschutzgesetz ist beigelegt

☐ Ich/wir bestätige/n die verbindliche Anmeldung der unter Punkt 1. aufgeführten Person. Ich/wir versichere/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.