



# ANMELDEBLATT DER STÄDTISCHEN BERUFSSCHULE

f. d. Spenglerhandwerk, Umwelt- und Versorgungstechnik, Luisenstr.11, 80333 München  
Tel.: (089)233-32779, Fax: (089)233-32789, E-Mail: d.bacak@muenchen.de, Download: <http://www.bssuv.de>

Schülerdaten		Firmendaten			
Nachname		Vertragsart <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag <input type="checkbox"/> EQJ			
Vorname		Ausbildungszeitraum	Beginn (Datum):	Ende (Datum):	Dauer: _____ Jh.
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> HWK Handwerkskammer	HWK-Regierungsbezirk		<input type="checkbox"/> Schwaben
Geburts-Datum	Geburts-Ort	<input type="checkbox"/> IHK Industrie- u. Handelsk.	<input type="checkbox"/> Oberbayern	<input type="checkbox"/> Niederbayern	<input type="checkbox"/> _____
Geburts-Land	anderes Geburts-Land: _____ <input type="checkbox"/> Deutschland	Ausbildungsberuf			
	Wenn anderes Land: Jahr des Zuzugs nach Deutschland: _____	<input type="checkbox"/> Spengler/-in (Klempner/-in)	<input type="checkbox"/> Anlagenmechaniker/-in SHK		
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> r.k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> o.Bek. <input type="checkbox"/> sonst.	<input type="checkbox"/> Ofen- u. Luftheizungs-bauer/-in	<input type="checkbox"/> Kaminkehrer/-in (Schornsteinfeger/-in)		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutschland Andere: _____	Firmenname (Bitte natürliche Personen ggf. zuerst nennen)			
Erziehungsberechtigte: <input type="checkbox"/> Eltern Sonst:	Wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> eig. Wohnung Sonst:	Straße, Hs.-Nr.			
Adresse-Telefon		PLZ, Ort			
Straße, Hs.-Nr.		Telefon			
PLZ, Ort		Fax			
Telefon (Mobil)		E-Mail	der/des Ausbildungsverantwortlichen		
<input type="checkbox"/> Ich stelle Antrag auf Nachteilsausgleich wegen überdauernder Behinderung		Kontaktieren Sie dazu bitte unseren Schulpsychologen, Herrn Lammel: gregor.lammel@muenchen.de, Tel. 089/233-32743			
<input type="checkbox"/> Ich stelle Antrag auf Berücksichtigung meiner LRS oder Legasthenie					

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule + Abgangsschuljahr – bitte vollständig ausfüllen!	
Schulname	
Straße, Hs.-Nr.:	
PLZ, Ort	Abgangsschuljahr

Schulabschluss (siehe Zeugnis, bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Mittelschule mit qualifizierenden Abschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (z. B. Realschule)
<input type="checkbox"/> Mittelschule ohne qualifizierenden Abschluss	<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife (z. B. Abitur)
<input type="checkbox"/> erfüllte Vollzeiterschulpflicht ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> fachgebundene Hochschulreife (z. B. Fachabitur)
<input type="checkbox"/> Abschluss der Schule zur Lernförderung	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife/Hochschulzugangsberechtigung
<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Für alle Abschlüsse ➔ Abgangsjahrgangsstufe:
Dieser Schulabschluss wurde erworben an der <b>Schulart</b> :	
<b>Englischnote:</b>	nachgewiesen im Zeugnis der Schulart: _____ Zeugnisdatum: _____

HEIMUNTERBRINGUNG während der Schulzeit
Ich erfülle die Voraussetzungen für eine Heimunterbringung (s. Informationsblatt zur Schuleinschreibung) <input type="checkbox"/>
Ich melde mich umgehend in einem Wohnheim an: <input type="checkbox"/> (Bitte möglichst bald anmelden und Platz bestätigen lassen.)

Wird von der Schule ausgefüllt	
Eintrittsdatum	Schülerstatus <input type="checkbox"/> Sprengelschüler. <input type="checkbox"/> Umschüler
Klasse	<input type="checkbox"/> Gastschüler <input type="checkbox"/> Selbstzahler
Unterrichtsblock	Bemerkungen:
Schul-Papiere angefordert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Daten in Atlantis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fehlende Unterlagen <input type="checkbox"/> Bestätigung <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Zeugnis	

Unterschriften (bei Zusendung per E-Mail ist der Name maschinell gültig)		
Ausbildungsfirma	Auszubildende(r)	einschreibende/-r Lehrer/-in