

## 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: _____	<input type="checkbox"/> Aussiedler/in <input type="checkbox"/> Asylbewerber/in
Notfalltel.: _____	<input type="checkbox"/> anerkannter Asylbewerber/in <input type="checkbox"/> Flüchtling
Familiensprache (zu Hause überwiegend gesprochene Sprache): _____	<input type="checkbox"/> Ausländer/in (nicht Asylbewerber/in) <input type="checkbox"/> Sonstige
Deutsche Sprachkenntnisse: gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>	

### 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: _____	

## 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

## HINWEIS FÜR ABGEBENDE SCHULEN UND INSTITUTIONEN

Rückgabe dieses Aufnahmebogens bitte noch vor den Sommerferien oder so früh wie möglich.