

ANMELDUNG Städtische Berufsschule für Augenoptik, Marsplatz 8, 80335 München

Tel. (089)233-38905 Fax (089)233-38906 bs-augenoptik@muenchen.de www.bs-auge.musin.de

BITTE VOLLSTÄNDIG IN **DRUCKSCHRIFT** AUSFÜLLEN UND UMGEHEND **ZURÜCKSENDEN**
ODER BEIDE SEITEN FAXEN !

Schulintern: bitte nicht ausfüllen!

Heim: _____ Eingeteilt /benachrichtigt: _____ In EDV eingegeben: _____ Kl: AO _____

Persönliche Daten: Herr Frau

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort, Geburtsland

Staatsangehörigkeit:
 deutsch

andere: _____

Geflüchtete/Geflüchteter

Asylbewerberin/Asylbewerber

Wenn nicht Deutschland; in Deutschland seit:

Datum: _____

Zur Klasseneinteilung:

Schulabschluss (**höchster** erreichter mit Nachweis):

- Mittelschulabschluss
 Qualifizierter Mittelschulabschluss
 Mittlerer Schulabschluss
 Abitur
 FOS mit Abschluss FOS ohne Abschluss

Abgeschl. Berufsausbildung als: _____
Wurde Prüfung vor der HWK/IHK abgelegt?

Bekenntnis:

- röm.-kath evang. andere bekenntnislos

Pflichtfach (außer Abiturienten oder Alter > 21 Jahre)
muss belegt werden! Der gewählte Unterricht ist
verbindlich!

gewünscht: Kath.Religionslehre Ethik

Zeitgruppen-Wunsch: (wenn mehrere Auszubildende in der gleichen Filiale beschäftigt sind):

1. Zeitgruppe 2. Zeitgruppe wunschlos
(Zur Auswahl der Zeitgruppe orientieren Sie sich am Blockplan auf der Homepage der Berufsschule.
In der **3. Zeitgruppe** sind **alle Schülerinnen und Schüler des 3. Ausbildungsjahres** gleichzeitig im Unterricht.)

Heimunterbringung notwendig + gewünscht (möglich nur, wenn die Abwesenheit vom Wohnort am Schultag **nachweislich**, fahrbedingt länger als 12 Stunden beträgt → Formblatt)

Ohne ausgefülltem, unterschriebenem und gleichzeitig mit dieser Anmeldung abgegebenem Formblatt, „12 Stunden Nachweis“ zu finden auf der Homepage www.bs-auge.musin.de , wird keine Heimunterbringung organisiert!!!!

Info zum Ausfüllen des Formblattes: Die reguläre Unterrichtszeit beginnt um 7:30 Uhr und endet um 17:15 Uhr

Beschäftigungsart:

- Lehrvertrag
 Umschulungsvertrag
 Praktikumsvertrag

Handwerkskammer:

- München-Oberb. (M)
 Schwaben (A)
 Niederb.-Oberpfalz (R)

Ausbildungsbeginn: _____
Tag Monat Jahr

Ausbildungsende: _____

Ausbildungsdauer: 2-J 2½-J 3-J

Ausbildungsleitung: _____

Firma: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

BITTE WENDEN ! ==>

Aufenthaltort während der betrieblichen Ausbildung (Privatadresse) des/der Auszubildenden

Straße / Hausnummer:		Tel.:	
		Mobil:	
Postleitzahl:	Wohnort:		
email:			

Anderer Aufenthaltsort während der Schulzeit:

nein, gleiche Adresse wie oben
 Wohnheim (Einteilung und Benachrichtigung durch die Schule)
 (andere) Privat -Anschrift:

Erziehungsberechtigte(r)

(auch bei bis zu 21jährigen angeben):

Eltern Mutter Vater Vormund
Name, Vorname: _____
gleiche Anschrift, wie oben? ja nein, sondern:
Straße: _____ Tel.: _____
PLZ, Ort: _____

Zuletzt besuchte Schule:

Hauptschule Realschule Gymnasium
 FOS mit/ohne Abschluss Berufsschule
 BiK andere Schule: _____
Abgang in der Jahrgangsstufe:
 9 10 11 12 13

Schulpapiere bei (zuletzt besuchte Schule):

Schulname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____

Deutsche Sprachkenntnisse:

- A1 A2
 B1 B2
 C1 C2 (Muttersprache)

Wahlfach Deutsch als Fremdsprache möchte ich belegen:

- ja nein

Informationen:

Nach der Anmeldung mit diesem Formular und der Einteilung in eine Klasse, erhält der/die Auszubildende gegen Ende Juli eine schriftliche **Bestätigung** der Anmeldung.

Am **ersten Schultag** sollen die Schülerinnen und Schüler folgendes **mitbringen**:

- (1) Kopie des letzten **Schulzeugnisses** (Abschluss)
- (2) Kopie des **Ausbildungsvertrages** (Umschulungs-, Praktikumsvertrags)
- (3) **2 Passfotos** neueren Datums (für Schülernotenblatt, Schülerausweis)
- (4) Für **Material**, Papier und Unterrichtsmittel fallen im 1. Schuljahr Kosten in Höhe von ca. **30 € bis 50 €** an.
- (5) die Kosten für **Lehr- und Arbeitsbücher** (Verkauf voraussichtlich in der 2. Schulwoche) betragen (insgesamt für das 1. bis 3. Ausbildungsjahr) max. ca. **75,00 €**

Auszubildende(r):

Datum, Unterschrift