

Anmeldung für die



**Landeshauptstadt
München**
Referat für
Bildung und Sport
**Berufliches
Schulzentrum
Alice Bendix**

Antonienstraße 6
80802 München
Tel. (089) 38 15 95 0

bitte ankreuzen!

- Berufsfachschule für Diätetik
- Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung
- Berufsfachschule für Sozialpflege
- Fachakademie für Ernährungs- und Versorgungsmanagement
- BFSinklusiv Vorbereitungsjahr für die BFS für Ernährung und Versorgung und BFS für Sozialpflege

Bitte Lichtbild

Pflichtangaben (Die weitere Bearbeitung ist nur bei vollständigen Angaben möglich)

1. Angaben zur Person

Sollten Sie beim Ausfüllen des Anmeldebogens Fragen haben, wenden Sie sich bitte an das Sekretariat der Schule!

Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/> Wiederholer*in	<input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr <input type="checkbox"/> 3. Jahr
Geburtsdatum	Geburtsort und Land	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		Datum des Zuzugs nach Deutschland, wenn Sie im Ausland geboren sind:	
Postleitzahl, Ort		Muttersprache	volljährig am ersten Ausbildungstag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand: <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> selber Mutter/Vater, Anzahl der zu betreuenden Kinder _____		Telefon: Handy: E-Mail:	
Konfession: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <div style="text-align: right;">Bitte unbedingt angeben!</div>			

2. Eltern/ Erziehungsberechtigte (auch bei Volljährigen)

Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/>	Art der Erziehungsberechtigten: EL = Eltern K = keine VA = nur Vater PF = Pflegeeltern MU = nur Mutter HL = Heimleiter VW = Verwandter VO = Vormund
Familienname	Vorname		

2.1. Anschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten, wenn von 1 abweichend

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	Telefon:
	E-Mail:

3. Ggf. Betreuer*in

Name:	Einrichtung:
Telefon:	
E-Mail:	

4. Schullaufbahn

Eintritt Grundschule/Jahr:

Schulart der im Oktober im Vorjahr besuchten Schule	<input type="checkbox"/> Bezeichnung der Schule, z. B. Mittelschule, Realschule, Fachoberschule, ... _____	
	<input type="checkbox"/> Abschluss/ Abgang in Jahrgangsstufe _____ (z.B. 10./ 11.)	
	<input type="checkbox"/> keine Schule im Vorjahr Umschüler ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
höchster erreichter Schulabschluss (Zeugnis beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Mittelschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
	<input type="checkbox"/> erfolgreicher Mittelschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife
	<input type="checkbox"/> qualifizierender Mittelschulabschluss	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
	<input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss (Mittlere Reife)	<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss _____
Schule, in der dieser Schulabschluss erreicht wurde	<input type="checkbox"/> Mittelschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule
	<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Berufsoberschule
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule/Berufsfachschule
	<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Andere Art: _____

5. Gebühren

Die Materialgebühren sind in jedem Schuljahr im September fällig.

Bei vorzeitigem Austritt verpflichte ich mich, die festgesetzten Materialgebühren bis zum Zeitpunkt meiner schriftlichen Abmeldung zu bezahlen, wobei der 15. eines Monats als Stichtag gilt.

Beim Austritt ab dem 16. eines Monats ist die volle Gebühr für den Austrittsmonat zu bezahlen.

Als Datum gilt der Eingangstag der schriftlichen Abmeldung.

Notwendige Unterlagen bzw. Voraussetzungen:

- Beglaubigtes Zwischen-/ Abschlusszeugnis (= Kopie vom Original mit Stempel von der Schule oder einer Behörde) und**
- tabellarischer Lebenslauf werden beigelegt.**
- Weitere Unterlagen (z. B. Praktikumsbestätigung, etc.) liegen in einfacher Kopie bei.
- BFSinklusive: Eingangsgespräch mit der Schulleitung**

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung
oder des*der volljährigen Bewerbers*in

Freiwillige Angaben

Berufsabschlüsse

Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?

Nein

Ja, welche: _____

Praktikum

Haben Sie ein Praktikum absolviert?

Nein

Ja, in welcher Einrichtung:

Betrieb: _____

Dauer: _____

Berufsziel

--

Von der Schule auszufüllen:

<input type="checkbox"/> Aufnahme	Eingabe am:		Klasse:
<input type="checkbox"/> Warteliste	Eingabe von:		

Erstellt:	Überarbeitet:	Geprüft und freigegeben:	Version 4	Seite 2 von 2
Sekretariat	J. Völkl 3/22,02/23, abgestimmt mit Fr. Eichholz	K. Eckl	Anmeldebogen_BSZ_2023.docx	