

Sekretariat:	<input type="checkbox"/> Eingabe ASV erledigt Von: _____ Datum: _____ <input type="checkbox"/> Zusage versendet <input type="checkbox"/> Schüler*in ist Mutter/Vater
--------------	--

# Anmeldebogen BSZ Alice Bendix

bitte ankreuzen!

- BFS für Diätetik ([bfs-diaetetik@muenchen.de](mailto:bfs-diaetetik@muenchen.de))
- BFS für Ernährung und Versorgung ([bfs-ern-vers.rbs@muenchen.de](mailto:bfs-ern-vers.rbs@muenchen.de))
  - mit Mittelschulabschluss bzw. ohne Abschluss
  - mit Mittleren Schulabschluss (Mittlere Reife)
- BFS für Sozialpflege ([bfs-sozialpflege@muenchen.de](mailto:bfs-sozialpflege@muenchen.de))
- Fachakademie für Ernährungs- und Versorgungsmanagement  
([fak-evmanagement@muenchen.de](mailto:fak-evmanagement@muenchen.de))
- BFSinklusiv (Vorbereitung BFS EV und SOZ)  
([bfs-ern-vers.rbs@muenchen.de](mailto:bfs-ern-vers.rbs@muenchen.de))



Bitte  
Lichtbild  
einfügen!

**Landeshauptstadt München**  
Referat für  
**Bildung und Sport**

**Berufliches Schulzentrum Alice Bendix**

Antonienstraße 6  
80802 München

(089) 38 15 95 0

## 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!

Familiennamen	Vorname	<input type="checkbox"/> <b>Wiederholer*in</b>	<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 <input type="checkbox"/> ohne Angabe	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		Datum des Zuzugs nach Deutschland, wenn Sie im Ausland geboren sind:	
Postleitzahl, Ort		Muttersprache	volljährig am <b>ersten</b> Ausbildungstag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand: <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet  <input type="checkbox"/> ich bin 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"/> Islam <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <p style="text-align: right;">Bitte unbedingt angeben!</p>			

### 2. Eltern/ Erziehungsberechtigte (auch bei Volljährigen)

Familiennamen	Vorname	Art der Erziehungsberechtigten: <input type="checkbox"/> VA = Vater <input type="checkbox"/> PF = Pflegeeltern <input type="checkbox"/> MU = Mutter <input type="checkbox"/> VO = Vormund <input type="checkbox"/> SO = sonstiges _____
Familiennamen	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 <b>Oktober im Vorjahr</b> 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"/> erfolgreicher Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> qualifizierender Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss (Mittlere Reife)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss _____
Schule, in der dieser Schulabschluss erreicht wurde	<input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Berufsoberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule/Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Andere Art: _____
Weitere erfolgte Schulbesuche	<input type="checkbox"/> BVJ, BVB <input type="checkbox"/> BIK	<input type="checkbox"/>
Abgeschlossene Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ja: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Absolvierte Praktika (siehe auch Lebenslauf)	<input type="checkbox"/> Ja: _____	<input type="checkbox"/> Nein
Berufsziel		

#### 5. Gebühren

Die Materialgebühren (siehe jeweilige Informationsblätter) sind in jedem Schuljahr im September fällig.

#### Notwendige Unterlagen bzw. Voraussetzungen (siehe jeweilige Informationsblätter):

- Beglaubigtes Abschlusszeugnis (= Kopie vom Original mit Stempel von der Schule oder einer Behörde) oder ggf. aktuelles Zwischenzeugnis, falls das Abschlusszeugnis noch nicht vorliegt
- tabellarischer Lebenslauf
- Weitere Unterlagen (z.B. Praktikumsbestätigung, etc.) liegen in einfacher Kopie bei
- BFSinklusive: Eingangsgespräch mit der Schulleitung (erfolgt nach der Abgabe des Anmeldebogens)
- Bitte teilen Sie der Schule frühzeitig mit, wenn bei Ihnen ein sonderpädagogischer Förderbedarf im Rahmen des Besuchs der beruflichen Schule besteht. Diese zusätzlichen Angaben sind freiwillig und werden entsprechend der datenschutzrechtlichen Vorgaben verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO, Art. 4 Abs. 1 BayDSG). Bitte wenden Sie sich vertrauensvoll an den\*die Inklusionskoordinator\*in M. Clemens m.clemens@bsz-alicebendix.muenchen.musin.de oder E. Erhard e.erhard@bsz-alicebendix.muenchen.musin.de

Ort, Datum

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

#### Von der Schule auszufüllen:

Anmerkungen:	
--------------	--