



## EDV Erfassungsbogen

### Hinweise zum Ausfüllen des Erfassungsbogens

- Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG
- Bitte in Druckbuchstaben gut lesbar und vollständig ausfüllen
- Die **grau** hinterlegten Felder werden von der Berufsschule ausgefüllt

Blockwunsch:    A                                     B                                     C

**Bitte begründen Sie:** .....

(z.B.: der/die Auszubildende befindet sich bereits im Block ....)

Klasse:	Eintritt am:	In EDV eingegeben:
---------	--------------	--------------------

### Persönliche Daten

Familiennamen	Vorname(n)	Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtslandkreis bzw. Land
Wenn Sie <u>nicht</u> in Deutschland geboren sind, geben Sie bitte das Jahr des Zuzugs an:		Jahr: _____

Bekenntnis <input type="radio"/> röm.-kath. <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> bekenntnislos <input type="radio"/> andere _____	Staatsangehörigkeit <input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> andere _____	Familienstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet
--	--	---


### Gewöhnlicher Aufenthaltsort

Unterbringungsart <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> eigene Wohnung <input type="radio"/> Sonstiges _____		
Straße/Hausnummer	Telefon (Festnetz)	
PLZ                      Wohnort	Gemeinde	Telefon (Mobilnetz)
Sind Sie während der Schulzeit in einem Wohnheim untergebracht? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

### Erziehungsberechtigte (falls nicht volljährig)

<input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> andere _____		
Familiennamen                      Vorname des Vaters/ der Mutter	Wohnort	
Straße / Hausnummer	Telefon	
PLZ                      Wohnort	Gemeinde	

### Schulische Vorbildung

Schulabschluss	<input type="radio"/> HS ohne Abschluss <input type="radio"/> HS einfacher Abschluss <input type="radio"/> HS qualifizierter Abschluss <input type="radio"/> HS mit mittlerem Schulabschluss  <input type="radio"/> FOS ohne Abschluss <input type="radio"/> FOS mit Abschluss <input type="radio"/> GY ohne Abschluss <input type="radio"/> GY mit mittlerer Reife <input type="radio"/> GY mit Abitur  <input type="radio"/> sonstiger Schulabschluss _____	<input type="radio"/> RS ohne Abschluss <input type="radio"/> RS mit Abschluss <input type="radio"/> WS ohne Abschluss <input type="radio"/> WS mit Abschluss	
Name der zuletzt besuchten Schule			
Gewünschter Unterricht in:	Religion	Ethik	Befreiung wegen Abitur/Zweitausbildung
<b>Englischnote</b> 	Nachgewiesen durch: <input type="radio"/> Abschlusszeugnis einer Hauptschule <input type="radio"/> Jahreszeugnis einer 9. oder 10. Klasse Gymnasium <input type="radio"/> Jahreszeugnis einer 9. oder 10. Klasse Realschule oder Wirtschaftsschule <input type="radio"/> Abschlusszeugnis der Berufsschule <input type="radio"/> Sonstiger Nachweis der Englischkenntnisse für mittleren Schulabschluss (z.B. FOS)		
Eintrittsdatum in die Grundschule	Tag _____ Monat _____ Jahr _____		

### Berufsbezogene Daten

Berufliche Vorbildung		Beschäftigungsart	Jetziger Ausbildungsberuf
<input type="radio"/> keine <input type="radio"/> Berufsvorbereitungskurs z.B. GAL, BfZ, VHS (Nachweis durch Zeugnis) <input type="radio"/> Frühere Ausbildung als _____ <input type="radio"/> abgebrochen <input type="radio"/> abgeschlossen		<input type="radio"/> Ausbildungsvertrag <input type="radio"/> Umschulungsvertrag <input type="radio"/> Gastschulvertrag <input type="radio"/> Gasthörer oder Selbstzahler	<input type="radio"/> Biologielaborant/in <input type="radio"/> Chemielaborant/in <input type="radio"/> Chemielaborwerker/in <input type="radio"/> Chemikant/in <input type="radio"/> Pharmakant/in <input type="radio"/> Produktionsfachkraft <input type="radio"/> Drogist/in <input type="radio"/> Zahntechniker/in
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	Azubi-Ident-Nummer	
Ausbildungsbetrieb / Name des Ausbildenden (mit Vorname)		Telefon	Telefax
Straße / Hausnummer		E-Mail	
PLZ	Ort des Betriebes	Landkreis	

Weitere Informationen (wie z.B. Blockplan) finden sie auf unserer Homepage unter:

[www.bs-zt-chem.musin.de](http://www.bs-zt-chem.musin.de)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/ der Schülerin