

Rathenaustraße 12  
08468 Reichenbach im Vogtland  
Tel. 03765 5514-0, Fax: 03765 5514-42  
E-Mail reichenbach@bsz-vogtland.de



### Anmeldung Berufsschulpflichterfüller<sup>1</sup>

Angaben Schüler	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße, Hausnummer:	Telefon:
Postleitzahl:	Ort:
Bundesland:	Kreis:
Staatsangehörigkeit:	E-Mail:
Schulbildung	
Name der zuletzt besuchte Schule:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Zuletzt besuchte Klasse:	im Schuljahr:
von:	bis
Weitere Angaben (Lernschwäche...):	
Erziehungsberechtigte	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> weitere Erziehungsberechtigte	
Name:	Vorname:
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> weitere Erziehungsberechtigte	
Name:	Vorname:
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben angegeben	
Postleitzahl:	Ort:
Straße, Hausnummer:	Telefon:
Ort	Datum:
Unterschrift Erziehungsberechtigte oder Sorgeberechtigte	

<sup>1</sup> Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Nennung aller Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.