



Berufliches Schulzentrum für Technik I
Industrieschule Chemnitz
Park der Opfer des Faschismus 1
09111 Chemnitz

Anmeldung zur Erfüllung der Berufsschulpflicht

Persönliche Daten

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht:		Konfession:	
Straße:		PLZ und Ort:	
Bundesland:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon:		Mobilfunk:	
E-Mail:		krankenversichert:	<input type="radio"/> gesetzlich <input type="radio"/> privat
Name und Sitz der Krankenkasse:			

Erziehungsberechtigte

1. Person:	
Name:	
Straße:	
Telefon privat:	
Mobilfunk:	
Vorname:	
PLZ und Ort:	
dienstlich:	
2. Person:	
Name:	
Straße:	
Telefon privat:	
Mobilfunk:	
Vorname:	
PLZ und Ort:	
dienstlich:	

Statistik-Daten¹

Asylbewerber:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Einreisedatum:	
Personalausweis / Ausweis:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein		
Sonstige Dokumente:				
Wird ein Sprachkurs (DAZ) benötigt?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein		

¹ gilt **nicht** für in Deutschland geborene Personen