



# LUDWIG-ERHARD-SCHULE

Staatliche Berufsschule II Schweinfurt

Ignaz-Schön-Straße 10, 97421 Schweinfurt



09721 51-1502



09721 51-1507



bs2@schweinfurt.de



www.bs2-sw.de

## BEWERBUNG BVJ

Hinweis nach Art. 16 Abs. 2 des Bayerischen Datenschutzgesetzes: Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist Art. 85 BayEUG

Klasse (wird von der Schule ausgefüllt)

Eintrittsdatum in die Ludwig-Erhard-Schule

**Erster Schultag:**

**Mittwoch,**

**11. September 2024**

### Schüler/in

Familienname

Vorname, weitere Vornamen

Geschlecht

**M** = männlich    **W** = weiblich    **D** = divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland (falls **nicht** Deutschland)

Falls Geburtsland  
**nicht** Deutschland:

**AU** = Aussiedler  
**AB** = Asylbewerber

**AS** = Ausländer (nicht Aussiedler)  
**AD** = Asylbewerber geduldet

**O** = sonstiger Zuzug  
**AY** = Asylbewerber anerkannt

Zuzugsart in Bundesrepublik Deutschland

Zuzugsdatum

Staatsangehörigkeit

**D** = Deutschland  
**TR** = Türkei

Sonstige

Bekenntnis

**RK** = römisch-katholisch  
**EV** = evangelisch

**GO** = griechisch-orthodox  
**IL** = islamisch

**BL** = bekenntnislos  
**SO** = sonstiges

nähere Angaben zu sonstiges

Straße, Hausnummer

**EL** = Eltern  
**VA** = Vater  
**MU** = Mutter  
**VO** = Vormund  
**VW** = Verwandter  
**PF** = Pflegeeltern  
**HE** = Heim

Postleitzahl

Wohnort

+

Adresse gilt auch für:

Telefon

E-Mail-Adresse des Schülers

### Erziehungsberechtigte/r

Art der Erziehungsberechtigung

**EL** = Eltern  
**VA** = Vater

**MU** = Mutter  
**VO** = Vormund

**VW** = Verwandter  
**HL** = Heimleiter  
**PF** = Pflegeeltern

Name/n, Vorname/n der Erziehungsberechtigten

**Nur ausfüllen bei Abweichungen von der Schüleradresse!**

Straße, Hausnummer (Erziehungsberechtigter)

Postleitzahl

Wohnort des Erziehungsberechtigten

Telefon des Erziehungsberechtigten

**Rückseite nicht vergessen!**

Bitte wiederholen

Name, Vorname

## Schullaufbahn

**AL** = Allgemeinbildende Schule  
**WS** = Wirtschaftsschule  
**FOS** = Fachoberschule  
**BFS** = Berufsfachschule

**BFG** = BFS für Gesundheitswesen  
**BS** = Berufsschule mit Ausbildungsvertrag  
**BSA** = Ausbildung an anderer BS  
**BVJ** = Berufsvorbereitungsjahr der BS  
**BVA** = Berufsvorbereitungsjahr andere BS

**BGA** = BGJ andere BS  
**SO** = Sonstige Schule  
- = Keine Schule  
**AV** = Maßnahme der Arbeitsvermittlung an BS  
**AVA** = Maßnahme der Arbeitsvermittlung an anderer BS

Schulart, die am 20. Okt. des Vorjahres besucht wurde

Zwingend erforderlich: Name und Ort der Schule, die zuletzt besucht wurde (auch Berufs- und Berufsfachschulen angeben!)

**M** = Mittlerer Schulabschluss  
**Qual** = Qualifizierender Mittelschulabschluss  
**MSoQ** = Mittelschulabschluss ohne Quali

**AH** = Allgemeine Hochschulreife  
**FH** = Fachgebundene Hochschulreife  
**F** = Fachgebundene Fachhochschulreife  
**H** = Fachhochschulreife

**OM** = Abschluss mit erfüllter Vollzeitschulpflicht  
**SVS** = Abschluss mit individueller Lernförderung  
**SO** = Sonstiger Abschluss

Schulische Vorbildung (Höchster erreichter Schulabschluss)

**MS** = Mittelschule  
**GY** = Gymnasium  
**RS** = Realschule

**WS** = Wirtschaftsschule  
**FOS** = Fachoberschule  
**BS** = Berufsschule

**SVS** = VS zur sonderpädagogischen Förderung  
**RSB** = RS zur sonderpädagogischen Förderung  
**SBS** = BS zur sonderpädagogischen Förderung

**SO** = sonstige Schulart

Schulart, an der der höchste Abschluss erworben wurde

## Freiwillige Zusatzangaben

Ich wünsche mir im folgenden Bereich individuelle Unterstützung. Bitte ankreuzen.

**LRS**  
(Lese-Rechtschreib-Störung)

**Lernen**  
(Lernstörung)

**Verhalten**  
(ADHS, Autismus-Spektrum-Störung)

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers oder des Betriebes