

# Klara-Oppenheimer-Schule

**Städt. Berufsbildungszentrum für kaufmännische, hauswirtschaftliche und soziale Berufe**  
- Kaufmännische Berufsschule -

Stettiner Straße 1, 97072 Würzburg, Tel.: 0931 7908-100, Fax: 0931 7908-199  
E-Mail-Adresse: info@klara-oppeneheimer-schule.de, Internet: www.klara-oppeneheimer-schule.de

## A N M E L D U N G

Hinweis nach Art. 16 Abs. 2 des Bayerischen Datenschutzgesetzes: Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist Art. 85 Bayerisches Gesetz über Erziehungs- und Unterrichtswesen

(Wird vom Lehrer ausgefüllt)

Klasse

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

### I. Schüler

Nachname

Geburtsname

Vorname, weitere Vornamen

**M** = männlich / **W** = weiblich

Geschlecht

Geburtsdatum (TTMMJJ)

Geburtsort

Geburtsland

Falls Geburtsland nicht Deutschland:

**AU** = Aussiedler  
**KF** = Kriegsflüchtling  
**AY** = Asylant  
**AB** = Asylbewerber

**AS** = Ausländer (nicht Asylant)  
**AD** = Asylbewerber geduldet  
**SO** = sonst. Zuzug

Zuzugsart in Bundesrep. Deutschland

Zuzugsdatum (TTMMJJ)

**D** = Deutschland; **TR** = Türkei

Staatsangehörigkeit

Sonstige

**RK**; **EV**; **GO** = Griech.-Orth.; **IL** = islam.; **IS** = israel.;  
**NA** = neupost.; **BL** = bekenntnislos; **SO** = sonstiges

Religionszugehörigkeit

nähere Angaben zu sonstiges

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Adresse gilt auch für:

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

Telefon

E-Mail-Adresse des Schülers

### II. Erziehungsberechtigte/r (Angabe nötig bis zum 21. Lebensjahr!)

**EL** = Eltern  
**VA** = Vater  
**MU** = Mutter  
**VO** = Vormund  
**VW** = Verwandter  
**PF** = Pflegeeltern  
**HL** = Heimleiter

Art der Erziehungsberechtigung

Name/n, Vorname/n der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer (Erziehungsberechtigter)

Postleitzahl

Wohnort des Erziehungsberechtigten

Telefon des Erziehungsberechtigten

**Rückseite nicht vergessen!**

Bitte wiederholen Sie:

Name, Vorname

### III. Gastschüler/Umschüler

**N** = Sprengelschüler (Beschäftigungsort liegt im Stadtgebiet Würzburg)  
**S** = Sprengelschüler (Beschäftigungsort liegt außerhalb vom Stadtgebiet Würzburg aber innerhalb unseres Sprengels)

**J** = Gastschüler (Betriebeort liegt außerhalb unseres Sprengels)  
**A** = Beschäftigungsort liegt außerhalb Bayerns

Gastschüler

J = ja; N = nein

Umschüler

Name des Umschulungsträgers

Förderungsnummer

### IV. Berufsdaten

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbeginn (TTMMJJ)

Ausbildungsende (TTMMJJ)

Das Ausbildungsverhältnis ist eingetragen bei:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

IHK    HWK    RAK    StBK    BLÄK    BLTÄK    BLZK    BVS

Art der Ausbildung  
**AUAU** = Ausb. m. Ausbildungsvertrag   **BGJ/k** = Berufsgrundsch./koop.   **MF** = Mithelf. Familienangeh.   **Galg** = Grundausbildungslehrgang  
**UM** = Umschüler m. Vertrag   **OBA** = ohne Berufst. u. arbeitslos   **TAR** = Teiln. Lehrg. Arbeitsverw.   **UAR** = Ungelernte Arbeitskraft  
**BVJ** = Berufsvorbereitungsjahr   **AUPR** = Ausb. m. Prakt.Vertrag   **TAV** = Teiln. Maßnahme   **BVJs** = Berufsvorber.jahr/schul.  
**PR** = Praktikant (EQ-Maßnahme)

Name des Ausbildungsbetriebes

Azubi-Identnummer der IHK

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort des Betriebes

Telefonnummer des zuständigen Ausbilders

Telefaxnummer des zuständigen Ausbilders

E-Mail-Adresse des zuständigen Ausbilders

### V. Schullaufbahn

Schulart, die am 15. Okt. des Vorjahres besucht wurde:  
**AL** = allgemeinbild. Schule (Mittelschule, Realschule, Gymnasium)   **BFG** = BFS f. Gesundheitswesen   **AJO** = JoA andere BS/SBS   **AVA** = Maßn. der Arb.-verm. an anderer BS  
**WS** = Wirtschaftsschule   **BS** = Berufsschule m. Ausb.vertr.   **BVA** = BVJ andere BS   **AV** = BS u. Maßnahme der Arb.vermittlung  
**FOS** = Fachoberschule   **BSA** = Ausb. an anderer BS   **BGA** = BGJ andere BS   **AV** = BS u. Maßnahme der Arb.vermittlung  
**BFS** = Berufsfachschule   **BVJ** = Berufsvorb.-jahr der BS   **SO** = sonst. Schule   **AV** = BS u. Maßnahme der Arb.vermittlung  
**EJO** = JoA eigene BS/SBS   **--** = keine Schule

Datum (TTMMJJ) des Eintritts in die Kaufmännische Berufsschule Würzburg

Zwingend erforderlich: Name der Schule, die zuletzt besucht wurde

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort der Schule

Schulische Vorbildung (Höchster erreichter schulischer Abschluss)  
**VSo** = erfüllte Schulpfl. o. Abschl.   **M** = mittlerer Schulabschluss   **FH** = Fachgeb. Hochschulreife   **SO** = sonst. Abschluss  
**HSo** = Mittelschule ohne Quali   **AH** = Allg. Hochschulreife   **F** = Fachgeb. Fachhochschulreife  
**HSq** = Mittelschule mit Quali   **H** = Fachhochschulreife   **SVS** = Abschl. indiv. Lernförd.

Schulart, an der der höchste Abschluss erworben wurde  
**VS** = Mittelschule (früher: Hauptschule)   **WS** = Wirtschaftsschule   **SVS** = VS z. sonderpäd. Förd.   **SO** = sonstige Schulart  
**RS** = Realschule   **FOS** = Fachoberschule   **RSB** = RS z. sonderpäd. Förd.  
**GY** = Gymnasium   **BS** = Berufsschule   **SBS** = BS z. sonderpäd. Förd.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers oder des Betriebes

# Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r

Mögliche Unterrichtskombinationen ab dem Schuljahr 2018/19

Beachten Sie bitte die veränderten Unterrichtszeiten bei der 10ZF1!

1. Lehrjahr: 1 1/2 Schultage

10ZF1				
	Montag 8:00 - 15:50 Uhr		und	Mittwoch: 8:00 - 11:20 Uhr

Achtung  
Änderung!

10ZF2				
	Dienstag 8:00 - 11:20 Uhr		und	Freitag: 8:00 - 15:50 Uhr

unverändert

10ZF3				
	Mittwoch 12:50 - 15:50 Uhr		und	Donnerstag: 8:00 - 15:50 Uhr

unverändert

Bitte schreiben Sie auf Ihre Anmeldung die für Ihre Praxis günstigste Kombination!  
(Wunschklasse 10ZF1, 10ZF2 oder 10ZF3)

Wir versuchen nach Möglichkeit Ihre Wunschkombination zu berücksichtigen!  
Aus organisatorischen Gründen können wir Ihnen diese aber nicht garantieren.  
Deshalb bitten wir Sie neben Ihrer Wunschkombination zusätzlich auch eine  
Ersatzkombination zu benennen (Alternative 10 ZF1, 10ZF2 oder 10ZF3)

**Wunschkombination:**

**Ersatzkombination:**

für 

Name (Azubi 1)	Name (Azubi 2)
----------------	----------------

Für meine/unsere Auszubildende(n) besteht **Förderbedarf!**

Der erste Unterrichtstag für das Schuljahr 2018/19 ist für alle neu eintretenden

Schüler am **Montag, 10. September 2018 um 9:00 Uhr;**

Unterrichtsende am 10.09.2018: 14:20 Uhr! Treffpunkt ZFA: 4. Stock des B-Blockes!

gez. Peter Spitz, StD

Fachgruppenbetreuer Gesundheitsberufe 2

Stempel und Unterschrift  
der Ausbildungspraxis