

Personenbogen

bbs nürnberg
Brieger Straße 21
90471 Nürnberg

Telefon: 0911 8967-201

Datum:

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
geboren am:	in:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Adresse:	
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	
Nationalität:	Religion:

Minderjährig: Sorgeberechtigte(r)/gesetzliche(r) Betreuer/in

Name:	
Adresse (falls abweichend):	
Telefon:	Mobil:

Volljährig: Ansprechpartner/in im Notfall

Name:	
Adresse (falls abweichend):	
Telefon:	Mobil:

Augenerkrankung

<input type="checkbox"/> sehbehindert	<input type="checkbox"/> hochgradig sehbehindert	<input type="checkbox"/> blind
Bitte den letzten augenärztlichen Befund beilegen!		

Medizinisches Notfallblatt

<p>Bitte das vom Arzt unterschriebene Formular beilegen. Falls Medikamente von Mitarbeiter/innen verabreicht werden sollen, ist ein Medikamentenplan notwendig.</p>
--

Personenbogen

Besondere Erfordernisse / Wichtige Hinweise

--

Angaben zur momentanen Schule

Name der Schule:
Klasse:
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss)
<input type="checkbox"/> Qualifizierender Mittelschulabschluss (Qualifizierender Hauptschulabschluss)
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife
<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Arbeitstechniken / Hilfsmittel

<input type="checkbox"/> Schriftgröße:
<input type="checkbox"/> Punktschrift:
<input type="checkbox"/> Notwendige Hilfsmittel:

Orientierungstage in der Berufsrichtung

<input type="checkbox"/> Berufsfachschule Wirtschaft und Verwaltung	
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule für Musik	1. Instrument
	2. Instrument
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule für Massage	
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule für Physiotherapie	
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung	
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitung (BvB, BVJ)	
<input type="checkbox"/> Blindentechnische Grundausbildung (BTG)	

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r