

Anschrift oder Stempel der Schule:	Ort, Datum:
	<input type="text"/>
	Ansprechpartner*in:
	<input type="text"/>
	Sprechzeiten/Erreichbarkeit:
	<input type="text"/>
	Telefonnummer:
<input type="text"/>	
Telefax:	
<input type="text"/>	
E-Mail:	
<input type="text"/>	

Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG);
 Bußgeldverfahren wegen der Verletzung der Schulpflicht

Anlage zur Anzeige
 Nachweis der Schulbesuchsüberwachung
 Zusammenarbeit Klassenlehrer, BSSA und Beratungslehrkraft

Bearbeitung durch die Klassenleitung	
Nachname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Staatsangehörige*r von:	<input type="text"/>
Jahr der Einschulung:	<input type="text"/>
Klasse; Klassenleitung:	<input type="text"/>
Berufsschultag:	<input type="text"/>
Ausbildungsberuf:	<input type="text"/>
Ausbildungsbetrieb:	<input type="text"/>
Ausbildungsvertrag vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt
Einverständniserklärung (Datenabtretungserklärung) liegt vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl unentschuldigter Fehltage:	<input type="text"/>

Stellungnahme der Klassenleitung:

Kontaktaufnahme mit der schulpflichtigen Person war möglich ? Ja Nein

Gründe der schulpflichtigen Person für die Abwesenheit:

Erzieherische Maßnahmen:

--

Datum / Unterschrift / Klassenleitung:

Bearbeitung durch die BSSA (wenn Einwilligungserklärung der schulpflichtigen Person vorliegt)	
Gespräch am: <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	
Vereinbarung: <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>	

--

Datum, Unterschrift / BSSA

Stellungnahme der Beratungslehrkraft

--

Datum, Unterschrift, Beratungslehrkraft