

Bitte nicht ausfüllen											
0											
SSt	1	2	3	4	5	15	16	17	18	19	20
SA	Schul-Nr.					Kreis			Gemeinde		

**Amtliche Schuldaten**

**Schulbogen für Berufsfachschulen des Gesundheitswesens**

Stand: 20. Oktober 2024

Rechtsgrundlagen: Art. 113 BayEUG, Geschäftsstatistik für das Bayerische Staatsministerium für Unterricht und Kultus

Schulstempel
--------------

Schul-Nummer	
ggfs. Z-Nr.	
Ansprechpartner für Rückfragen zur Statistik	
Telefonnummer	
Telefaxnummer	
E-Mail-Adresse	

Bitte jeweils zutreffenden Schlüssel ankreuzen bzw. Datenwert angeben!

**1. Schulträger**

	SSt. 27-28	
Staat		01
Bezirk		02
Landkreis		03
Gemeinde (auch kreisfreie Stadt)		04
Schulverband/ Zweckverband		05
Sonstiger Träger		08

**2. Schulaufwandsträger**

	SSt. 29-30	
Staat		01
Bezirk		02
Landkreis		03
Gemeinde (auch kreisfreie Stadt)		04
Schulverband/ Zweckverband		05
Sonstiger Träger		08

**Hier bitte bei Schulaufwandsträger**

- Bezirk den Regierungsbezirksschlüssel
- Landkreis den Kreisschlüssel
- Gemeinde den Gemeindeschlüssel
- Schulverband die Zweckverbands-Nr.

SSt.					
31	32	33	34	35	36
	-	-	-	-	-
			-	-	-

angeben.

**3. Aufgelöste Schule**

	SSt.	
Wurde die Schule zum Ende des vergangenen Schuljahres aufgelöst?	ja	1
	nein	-
	37	

Bitte nicht ausfüllen!

Medium	SSt. 38-39	99
Schulart	SSt. 40-41	46

		Code	
<b>4. Für private Schulen: Ist die Schule</b>	- staatlich anerkannt? .....	02401	1
	- staatlich genehmigt? .....		2
	- eine angezeigte Ergänzungsschule? .....		3

### A. Schuljahr 2023/24

#### A.1. Anzahl der Absolventen / Abgänger

Merkmal	Insgesamt	
	Code	
Absolventen / Abgänger	150	01

#### A.2. Anzahl der anderen Bewerber, die im Zeitraum vom 21.10.2023 bis 20.10.2024 an der berichtenden Schule erfolgreich an einer Prüfung teilgenommen haben

Merkmal	Insgesamt	
	Code	
Andere Bewerber mit erfolgreich abgelegter Prüfung	290	01

### B. Schuljahr 2024/25

#### B.1. Anzahl der Klassen, Schüler

Merkmal	Code	Klassen	Schüler
Insgesamt	330	03	21

#### Erläuterungen zum Schulbogen:

Im Schulbogen werden **summarische Daten** für die berichtende Schule insgesamt erfragt. Sie dienen zur **Überprüfung** der im Landesamt eingegangenen Einzeldaten über **Klassen, Schüler, Absolventen und Abgänger sowie andere Bewerber** der berichtenden Schule auf **Vollzähligkeit und Vollständigkeit**.

Vielen Dank für Ihre sorgfältige Mitarbeit an dieser Erhebung!

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit

Ort

, den

Oktober 2024.

(Unterschrift des Schulleiters)