

ANMELDUNG



ZWEIJÄHRIGE BERUFSFACHSCHULE

Profil Hauswirtschaft und Ernährung

Profil Gesundheit und Pflege

Name:	Vorname:
geb. am:	Geburtsort:
Nationalität:	Konfession:
PLZ, Wohnort:	Straße:
Telefon/Handy:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.

Gesetzlicher Vertreter (Vater, Mutter, Vormund)

Name:	Vorname:
Beruf:	Telefon:
PLZ, Wohnort:	Straße

Zuletzt besuchte Schule: (Name der Schule)

Hauptschule Werkrealschule Realschule BEJ AV dual VAB
Sonstige Klasse: _____

Anmeldung an weiteren Schulen: Ja / Nein

Wenn ja, an welcher: _____

Welche Schule soll in erster Linie besucht werden? _____

**Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen.
Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.
Ich bestätige die obigen Angaben und bin mit ihrer internen elektronischen Verarbeitung einverstanden.**

Unterschrift d. gesetzl. Vertreters

Unterschrift d. Schülers

Anlagen:

- tabellarischer Lebenslauf
- beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses
- beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses