

Anmeldeformular für die 2-jährige Berufsfachschule	Profil <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Ernährung <input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege <input type="checkbox"/> Labortechnik	Schuljahr 20...../20.....

1. Von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen		
Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag	Geburtsort	Kreis/Land des Geburtsorts
Straße	PLZ	Wohnort/Kreis/Land
Konfession (Religion)	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Telefonnummer	Handynummer	Aussiedlungsjahr (bei Spätaussiedlern)

2. Erziehungsberechtigte(r)		
1. Erziehungsberechtigte(r)	Familienname	Vorname
2. Erziehungsberechtigte(r)	Familienname	Vorname
Nur auszufüllen, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers		
Straße	PLZ	Wohnort
Telefonnummer	Handynummer	E-Mail

3. Angaben über die zuletzt besuchte Schulart <input type="checkbox"/> Hauptschule; <input type="checkbox"/> Realschule; <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule; <input type="checkbox"/> Werkrealschule; <input type="checkbox"/> Gymnasium; <input type="checkbox"/> Berufsfachschule; <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Bildungsabschlüsse: <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss; <input type="checkbox"/> Mittlere Reife; <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Hinweis Die grau hinterlegten Felder sind freiwillige Angaben, welche jedoch bei der entgeltigen Anmeldung ohnehin abgefragt werden müssen.

_____ Datum

_____ Unterschrift der gesetzlichen
Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters
bei Minderjährigen

_____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers