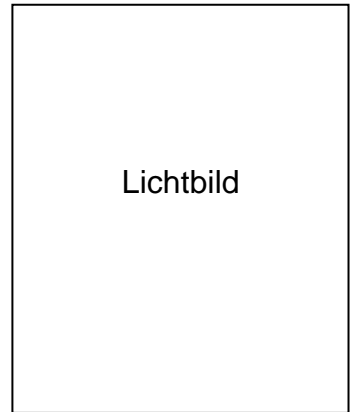




## Anmeldung Zweijährige Berufsfachschule

Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/>
Ernährung und Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/>
medizinisch –techn. und krankenpflegerische Berufe	<input type="checkbox"/>
Mechatronik (Metall und Elektro)	<input type="checkbox"/>



### Personalien

Name:		Vorname:			
geb. am:	in:	Kreis:	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	Religion:	Tel.-Nr.:			
Straße, Haus-Nr.:		Mobil-Nr.:			
PLZ, Wohnort:		E-Mail-Adresse:			

#### gesetzlicher Vertreter (bei SchülerInnen unter 18 Jahren):

Name:		Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:		Tel.:	
		Mobil-Nr.:	
PLZ, Wohnort:		E-Mail-Adresse:	

#### folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:

<input type="checkbox"/>	Lichtbild
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf
<input type="checkbox"/>	die beiden letzten Schulzeugnisse in beglaubigter Kopie oder als Abschrift
<input type="checkbox"/>	Gutachten der abgebenden Schule
<input type="checkbox"/>	Zeugnis über den Hauptschulabschluss in beglaubigter Kopie oder als Abschrift
<input type="checkbox"/>	Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder ärztl. Attest)
<input type="checkbox"/>	Kopie Personalausweis

Ort, Datum

Unterschrift Schüler bzw. gesetzlicher Vertreter  
(bei SchülerInnen unter 18 Jahren)

-----  
wird von der Schule bearbeitet

vorläufig aufgenommen	<input type="checkbox"/>	endgültig aufgenommen	<input type="checkbox"/>	abgelehnt	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------	--------------------------