



Berufliche Vollzeitschulen

(Schulart bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule Hauswirtschaft und Ernährung (2 BFH) | <input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule Hauswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule Labortechnik (2 BFLT) | <input type="checkbox"/> Vorqualifikationsjahr Arbeit/Beruf (VAB) |
| | <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr (BEJ) |

Anmeldung

Schüler/Schülerin

Name _____	Vorname _____
Straße _____	PLZ / Wohnort _____
Geschlecht _____	Geburtstag _____
Geburtsland _____	Geburtsort _____
Telefon _____	Religion* _____
Nationalität* _____	Muttersprache* _____
Fremdsprachenkenntnisse _____	E-Mail Adresse _____

Zur Zeit bzw. zuletzt besuchte Schule

Schulname _____	Schulort _____
Schulabschluss _____	Klasse _____

Erziehungsberechtigte (alle!)

Name, Vorname _____	Name, Vorname _____
Adresse _____ (nur wenn abweichend von oben)	Adresse _____ (nur wenn abweichend von oben)
Telefon (mobil) _____	Telefon (mobil) _____
E-Mail _____	E-Mail _____
Unterschrift _____ Erziehungsberechtigter	Unterschrift _____ Erziehungsberechtigter

Ich habe mich noch an folgender Schule angemeldet: _____

Datum: _____

Anlagen: 1 beglaubigte Zeugniskopie
1 Lebenslauf

Bevorzugte Schule: _____

Unterschrift _____
Schüler / Schülerin

*Angaben freiwillig