



ANMELDESCH EIN

FÜR DEN BILDUNGSGANG KINDERPFLEGE

- zweijährige Berufsfachschule im Bereich Sozial und Gesundheitswesen -

STUDIERENDE / STUDIERENDER:

NAME

GEBURTSNAME (falls verheiratet)

VORNAME

MÄNNLICH

WEIBLICH

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

KONFESSION

ANSCHRIFT (STRASSE / PLZ / WOHNORT)

EMAIL

TELEFON

MOBIL

BEI UNFALL (Bitte benachrichtigen: Name, Telefon)

GESETZLICHER VERTRETER:

NAME

VORNAME

ANSCHRIFT (STRASSE / PLZ / WOHNORT) UND TELEFONNUMMER (falls abweichend von der Schüleradresse):

ALLGEMEINE HERKUNFT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT

MIGRATIONSHINTERGRUND VORHANDEN:

JA

NEIN

(wenn die Frage mit 'ja' beantwortet wird, bitte unbedingt auch die Punkte A bis E beantworten)

A) GEBURTSLAND

B) ZUZUGSJAH R

C) VERKEHRSSPRACHE I.D. FAMILIE

D) GEBURTSLAND DER MUTTER

E) GEBURTSLAND DES VATERS

ZULETZT BESUCHTE ALLGEMEINBILDENDE SCHULE:

HS

RS

GE

GY

VHS/SONSTIGE SCHULE

VON

BIS

BIS KLASSE

SCHULNUMMER (wenn bekannt)

ABSCHLUSS

IM JAHR

SONSTIGE VORAUSSETZUNGEN / GGF. PRAKTIKUMSERFAHRUNGEN:

NACHTEILSAUSGLEICH:

Wurde Ihnen im letzten Schuljahr ein Nachteilsausgleich gewährt?

JA*

NEIN

MASERNSCHUTZ:

Für Minderjährige: Liegt ein ausreichender Masernschutz vor?

JA*

NEIN

(*Wenn ja, bitten wir um Vorlage des Nachweises)

DIE AUFNAHME WIRD BEANTRAGT ZUM

DATUM

Die erforderlichen Unterlagen für die Aufnahme lege ich vor.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin oder des volljährigen Schülers