



## Anmeldung für die Berufsfachschule

Medizinisch-Technisch-krankenpflegerischer Bereich

Bereich Ernährung und Hauswirtschaft

### Angaben zur Schülerin:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ..... Religion: .....

### Bisher besuchte Schule:

Noten in Deutsch: ..... Mathematik: ..... Englisch: .....

Unentschuldigte Fehltage: .....

### Angaben zu den Eltern:

Name der Mutter: .....

erziehungsberechtigt: ja  nein

Straße: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Familienstand: ..... Religion: .....

Name des Vaters: .....

erziehungsberechtigt: ja  nein

Straße: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Familienstand: ..... Religion: .....

Unterschrift gesetzliche\*r Vertreter\*in: .....

Unterschrift Schülerin: ..... Ort/Datum: .....