Berufskolleg
Kreis Höxter

33034 Brakel, Klöckerstraße 10
Tel.: 05272/37250

Datum .....

Hiermit melde ich mich für das Eingangsjahr ..... zum Besuch

der ..... an.

Mit der elektronischen Weiterverarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Bitte beachten Sie dazu die Informationen zum Datenschutz auf unserer Homepage www.bkhx.de.

Folgende Unterlagen füge ich bei:

1. Lebenslauf
2. Halbjahreszeugnis der Klasse 10
3. Nachweis Masernschutzimpfung oder Nachweis über Masernimmunität (Impfpass/ ggf. Bescheinigung vom Hausarzt) nach §20 Abs. 9 IfSG

.....
Unterschrift

Personalien:
Bitte die Anmeldung in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name _____ Vorname _____

Geb. Datum _____ Geburtsort _____

Geburtsland, wenn nicht in Deutschland geboren _____

Geschlecht Religion _____

Staatsangeh. _____

Ortschaft _____ Straße _____

PLZ/Wohnort _____ / _____ Tel. _____ / _____

E-Mail _____

Geburtsland Mutter _____ **Geburtsland Vater** _____

Sprache zuhause _____ **seit wann in Deutschland? Jahr:** _____

Wird eine Fahrkarte benötigt? ja ☐
nein ☑

Daten der Erziehungsberechtigten bzw. Notadresse:

Name _____ Vorname _____

Ortschaft _____ Straße _____

PLZ/Wohnort _____ / _____ Tel. _____ / _____