Berufskolleg Kreis Höxter

33034 Brakel, Klöckerstraße 10
Tel.: 05272/37250

Datum …….....

Anmeldung zum Besuch **der Einjährigen Berufsfachschule Gesundheit/Erziehung und Soziales, Berufsfeld: Sozialwesen**

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn.....
für das Schuljahr ..... /..... zum Besuch der **Einjährigen Berufsfachschule** 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. Zeugnis über den Ersten Schulabschluss
   (Halbjahreszeugnis der Klasse 9, falls vorhanden **Abschlusszeugnis**)
3. Nachweis Masernschutzimpfung oder Nachweis über Masernimmunität (Impfpass/ ggf. Bescheinigung vom Hausarzt) nach §20 Abs. 9 IfSG

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers
bzw. des Erziehungsberechtigten

Personalien:
Bitte die Anmeldung in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name _____ Vorname _____

Geb. Datum _____ Geburtsort _____

Geburtsland, wenn nicht in Deutschland geboren _____

Geschlecht W ☐ / M ☐ / D ☐ 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. _____ / _____