

**Anmeldung zum Besuch der Einjährigen Ausbildungsvorbereitungsklasse
Gesundheit/Erziehung und Soziales**

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn.....
für das Schuljahr / zum Besuch **der Einjährigen
Ausbildungsvorbereitungsklasse Gesundheit/Erziehung und Soziales** 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. Abgangs- oder Förderabschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule
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 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 **bitte beiliegendes Formblatt ausfüllen!**
nein

Daten der Erziehungsberechtigten bzw. Notadresse:

Name _____ Vorname _____

Ortschaft _____ Straße _____

PLZ/Wohnort _____ / _____ Tel. _____ / _____