



Staatliches Berufliches Schulzentrum Herzogenaurach – Höchststadt a. d. A.

Tilman-Riemenschneider-Str. 3, 91315 Höchststadt a. d. Aisch - ☎ 09193/63520 - ✉ verwaltung2@sbs-hoechststadt.de

Anmeldung für die Berufsfachschule im Schuljahr 20__ / __

 **Ernährung und Versorgung**

 **Kinderpflege**

 **Sozialpflege**

Schülerdaten

Familienname: _____	Vorname: _____	Mail Adresse: _____
Straße, Hausnummer: _____	PLZ, Wohnort: _____	Telefonnummer: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort/Geburtsland: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch oder _____	Zuzugsdatum nach Deutschland: _____	Herkunftsland: _____

Zuzugsart: AU – Aussiedler / AY – Asylbewerber anerkannt / AB – Asylbewerber / AD – Asylbewerber geduldet
KF – Kriegsflüchtling / AS – Ausländer (nicht Aussiedler) / SO – Sonstiger Zuzug

Religion: RK – röm.-katholisch / EV – evangelisch / IL – islamisch / GO – griechisch-orthodox
NA – neuapostolisch / BL – bekenntnislos / SO - sonstige

Name und Anschrift der derzeit / zuletzt besuchten Schule: _____

Erziehungsberechtigte

Name(n), Vorname(n): _____ _____	Anschrift und Telefonnummer (falls abweichend von Schüleradresse): _____ _____
---	---

Eltern Mutter Vater Vormund _____ **Mail Adresse:** _____

Anlagen:

Aktueller Lebenslauf	<input type="checkbox"/> liegt bei/vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kopie der/des letzten Schulzeugnisse/s	<input type="checkbox"/> liegt bei/vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> MS ohne Quali	<input type="checkbox"/> MS mit Quali	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss
		<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss

Ort / Datum: _____ **Unterschrift Schüler/in:** _____ **Unterschrift Erziehungsberechtigter:** _____

➤ Bitte beachten Sie das Beiblatt „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten“ auf unserer Homepage. ⏪