

## Anmeldung zur Berufsfachschule

### 1. Angaben zur Person

männlich  weiblich

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
geboren am	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Straße/ Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
		Religionszugehörigkeit	<input type="text"/>

### 2. Angaben zur Schulbildung

	Schulart	Ort	Beginn	Ende	Abschluss
1.	<input type="text"/>				
2.	<input type="text"/>				
3.	<input type="text"/>				
4.	<input type="text"/>				

### 3. Angaben zu Personensorgeberechtigten (entfällt bei volljährigen Schülern)

Beziehung zum Kind	leibliches Kind <input type="checkbox"/>	Großeltern <input type="checkbox"/>	Vormund <input type="checkbox"/>
Anrede	Familie <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>
Vorname/n	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

### 4. Berufswunsch

Feld Sozialassistent

Krankenpflegehelfer

### 5. Unterschriften

Ich bitte um Aufnahme in die Berufsfachschule.

Datum  Ort  Unterschrift des Schülers

Ich bin / Wir sind mit der Aufnahme in die Berufsfachschule einverstanden.  
(Entfällt bei volljährigen Schülern)

Datum  Ort  Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten