



Anmeldung für das Berufskolleg Gesundheit und Pflege 2 (1 BKP 2) Schuljahr 20..../20....

Schülerdaten

Schülername					
Vorname					
Geburtsname					Geb.-Datum
Geburtsort, Geburtsland				Email	
Straße					
PLZ/Ort	Kreis				
Telefon/Fax					Muttersprache:
1. Staatsangehörigkeit	Konfession	männlich	weiblich	ledig	verheiratet
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Aussiedlerfamilien – Übersiedlungsjahr angeben:					

Erziehungsberechtigte/ Bezugsperson

	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson
Name, Vorname			
Anschrift Telefon/Fax			

Schullaufbahn

Abgebende Schule		
Schulabschluss		
<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (BVJ)	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (Gymn.)
<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss (BVJ)	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 8	<input type="checkbox"/> Fachschulreife (beruflich)
<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss (Sonder)	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RS)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (HS)	<input type="checkbox"/> Hochschulreife

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____ für das Schuljahr 2011/2012
zum Besuch des Berufskollegs Gesundheit und Pflege 2 an.

Berufsziel/Berufswunsch : _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift des Bewerbers _____

Diese Felder bitte nicht ausfüllen

Halbjahreszeugnis					Abschlusszeugnis					Bemerkungen	
D	E	M	Bio	Ø	D	E	M	Bio	Ø		
Atlantis – Eingabe		Bewerbung an		Lebenslauf	AK	Zusage			Warteliste	Absage	
		LK				endgültig	vorläufig	NR-Ver.		Schüler	Schule