



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

Tilman-Riemenschneider-Str. 3, 91315 Höchststadt a. d. Aisch - ☎ 09193/63520 - ✉ [verwaltung2@sbs-hoechststadt.de](mailto:verwaltung2@sbs-hoechststadt.de)

## Anmeldung für die Berufsfachschule im Schuljahr 20\_\_ / \_\_

 **Ernährung und Versorgung**

 **Kinderpflege**

 **Sozialpflege**

### Schülerdaten

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Weitere Vornamen: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort/Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  
 weiblich  
 divers

Staatsangehörigkeit:  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 (falls abweichend von Schüleradresse): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eltern  Mutter  Vater  Vormund  \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Anlagen:

Aktueller Lebenslauf  liegt bei/vor  wird nachgereicht

Kopie der/des letzten Schulzeugnisse/s  liegt bei/vor  wird nachgereicht

MS ohne Quali  MS mit Quali  Mittlerer Schulabschluss  sonstiger Abschluss

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

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