



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: _____

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 und Telefonnummer
(falls abweichend von Schüleradresse): _____

Eltern Mutter Vater Vormund _____ M | d r e e

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. ⏪