

## Anmeldung für die Berufsfachschule für Kinderpflege Klassische Ausbildung / Praxisintegrierte Ausbildung

- Klassische Ausbildung (2 Jahre mit je 1 Praktikumstag)**
- Praxisintegrierte Ausbildung (2 Jahre mit je 2 Praktikumstagen)**

Familiennamen, Vorname:		
Geburtstag:	Geburtsort / -land:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch    oder:		Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> _____ gewünschter Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):		Mobil: E-Mail:
Name des/der Erziehungsberechtigten: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Heimleiter		
<b>Schulabschluss:</b>	<b>erworben an:</b> <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> _____

.....  
 Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

<p><b>Vermerke der Berufsfachschule:</b>                  Beratungsgespräch/Telefonkontakt am: _____                  Sonstige Informationen:</p>
---

**Zusage**

**Absage**

**Warteliste**

Datum: \_\_\_\_\_