

# BERUFSBILDENDE SCHULEN III - STADE -

Bitte mit Kugelschreiber oder Tinte in Blockschrift ausfüllen oder entsprechend ankreuzen !



16-02-08

## Anmeldung Klasse 11 Klasse 12 Fachoberschule Gesundheit und Soziales, Gesundheit-Pflege

Name:  Schuljahr: 20 \_\_\_\_\_

Vorname:  Geschlecht: männl.  weibl.

Geburtstag  .  .  Geburtsort:

Straße, Nr.:

PLZ:  Wohnort:

Telefon:  /  Fax:

Landkreis: Stade  anderer

Staatsangehörigkeit deutsch  andere

### Religion

Konfessionszugehörigkeit: evangelisch:  katholisch:  Sonstige:  ohne:

### Gesetzl. Vertreterin / Vertreter : (Bei volljährigen Schülern/Schülerinnen sind die Angaben freiwillig.) (Vater , Mutter , Ehepartner , Bezugsperson) Nicht Zutreffendes bitte streichen !

Name: wie oben

Vorname

Straße, Nr.: wie oben

PLZ u. Wohnort: wie oben

Telefon: wie oben  /

### Vorbildung:

Entlassen aus der allgemein bildenden Schule am: ..... Klasse:.....

Erreichter Schulabschluss: ohne Abschluss  Hauptschulabschluss  Realschulabschluss  anderer

Besuch einer Berufsfachschule/Bezeichnung:..... Abschluss am:.....

Abgeschlossene Berufsausbildung als :.....

Sonstige berufliche Vorbildung/Tätigkeiten: ..... Dauer: .....

Das Praktikum in Klasse 11 absolviere ich in folgender Einrichtung: .....

Die geforderten Unterlagen sind beigelegt.

.....  
Datum Unterschrift Bewerber/in

nur bei Minderjährigen: .....  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r