## BERUFLICHE SCHULEN des Landkreises Marburg – Biedenkopf in KIRCHHAIN



 $\boxtimes$  BERUFLICHE SCHULEN – Dresdener Str. 18 – 35274 KIRCHHAIN E-Mail  $\Rightarrow$  verwaltung@bs-kirchhain.de  $\qquad \qquad \square$  (0 64 22) 10 73  $\qquad \bullet$  10 75 Internet  $\Rightarrow$  http://www.bs-kirchhain.de

## Anmeldung

zum Besuch der

## Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung

	le ich mich/ m erbindlich an.	eine Tochter/ meine	n Sohn zum Schuljahr	·	für die o.a.	
Nachname:						
Vorname:						
Dem Antrag	sind beigefüg	t:				
		s Schulzeugnis (Kop arischer Lebenslauf	e)			
Diese Anmeldung ist verbindlich. Sie kann widerrufen werden, wenn von der angemeldeten Person bis zum Beginn des neuen Schuljahres ein Ausbildungsverhältnis angetreten wird. In diesem Fall bin ich verpflichtet, dies unverzüglich den Beruflichen Schulen in Kirchhain unter Angabe des Ausbildungsbetriebes (Lehrherrn) mit zu teilen.						
> Bitte unbe	edingt die Rücks	seite dieser Anmeldun	g sorgfältig ausfüllen!			
Ort/Datum		eigene Unterschrift oder U	nterschrift eines Erziehungsb	perechtigten		
Vermerk d	ler abgebei	nden Schule:				
z.Z. in Jahrga	ngsstufe:					
Letztes Zeugr	nis vom:					
Anzahl Schulk	oesuchsjahre:		(Stempel der bisher	besuchten Schule)		

Bitte überprüfen Sie die Rückseite dieser Anmeldung auf Vollständigkeit!

## Anmeldebogen / Stammdatenerfassung Tel.: 06422-1073 Fax: 06422-1075

Schülerin / Schüler / Studierende / Studierender	
Name:	
Geburtsname:	
Vorname:	
Geboren am: in:	
m w Religion: Teiln	ahme RelUnt.: ja nein
Staatsbürgerschaft: 1 2.	
Straße:	
PLZ Ort-Ortsteil:	
Telefon: 1 2.	
E-Mail-Adresse:	
Bei erfolgtem Umzug bitte die vorherige(n) Adresse(n) angeb	en
1. Straße:	
Wohnort:	
2. Straße:	
Wohnort:	
Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse	
Name:	
Straße:	
PLZ Ort-Ortsteil:	
Telefon: 1 2.	
Vorherige Schule	
Name:	
Stufe: Schulform: Abschluss:	
Ausbildung/ Umschulung	
Ausbildungsberuf:	Ausbildungsvertrag: ja nein
	Umschüler/in: ja nein