

Berufliches Schulzentrum Großenhain

"Karl Preusker"

Berufsschule, Berufsbildende Förderschule, **Berufsfachschule**
 Fachschule, berufliches Gymnasium, Fachoberschule



Anmeldung zum Besuch am beruflichen Schulzentrum für das Schuljahr:

Ausbildungsrichtung:

Altenpflege

Personalien des Bewerbers

Name:			
Vorname:		Geschlecht:	männlich/weiblich
Geburtstag:		Geburtsort:	
Geburtsland:			
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Behinderung - Art:		Grad:	
Härtefall:			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:			
Wohnort:		Ortsteil:	
Landkreis:		Bundesland:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			

Schulische Vorbildung

Förderschule in:		von:		bis:	
Hauptschule in:		von:		bis:	
Realschule in:		von:		bis:	
Berufsschule in:		von:		bis:	
Andere Schule in:		von:		bis:	
Anzahl der bisher absolvierten Schuljahre in Vollzeitklassen:					<input type="text"/>

Abschluss:	
------------	--

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	

Ausbildungsbetrieb

Name:					
Anschrift:					
Telefon/E-Mail:					
Ausbildung:		von:		bis:	

Ort, Datum: _____

Unterschrift des

Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der Bewerberin/
des Bewerbers: _____