

Anmeldebogen

für das Schuljahr 2019/2020

HLMW9
MICHELBEURN



für den

3-jährigen Aufbaulehrgang für wirtschaftliche Berufe für Hörbeeinträchtigte Angewandte Ernährung, Diätik und Lebensmittelhygiene

1. Daten des Schülers/der Schülerin

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Familienname (lt. Geburtsurkunde):

Vorname (lt. Geburtsurkunde):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsstaat:

Wohnort bei: Mutter Vater

Sozialversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Religionsbekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Erstsprache/ Muttersprache:

Geschlecht: weiblich männlich

2. Besuchte Fachschule:

Ort: _____ von: _____ bis: _____

Datum der Abschlussprüfung: _____

3. Daten des/der Erziehungsberechtigten

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Mutter Vater Großeltern Jugendamt Volljährig

Familienname:	Vorname
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Beruf:	

Mutter Vater Großeltern Jugendamt Volljährig

Familienname:	Vorname
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Beruf:	

Ich möchte mit _____ in derselben Klasse sein.

Schwester/Bruder in der Klasse/Jahrgang: _____

Ort

Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten
bzw. volljährigen Aufnahmebewerbers/in