



Anmeldung zur 2-jährigen Berufsfachschule (APO-BK B08)

Wahl	Berufsfachschule	Fachrichtung	Voraussetzung	Ziel	Anmeldung bei
<input type="checkbox"/>	für Sozial- und Gesundheitswesen	Kinderpfleger/in	Hauptschulabschluss	Berufsabschluss + mittlerer Schulabschluss	Abteilung 1 Kettelerstraße 7
<input type="checkbox"/>	für Sozial- und Gesundheitswesen	Kinderpfleger/in Praxisintegriert (PiA)	Hauptschulabschluss	Berufsabschluss + mittlerer Schulabschluss	Abteilung 1 Kettelerstraße 7
<input type="checkbox"/>	für Sozial- und Gesundheitswesen	Sozialassistent/in	Hauptschulabschluss	Berufsabschluss + mittlerer Schulabschluss	Abteilung 1 Kettelerstraße 7

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

geb. am _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Zurzeit besuchte
Klasse: _____

Die verbindliche Aufnahme in den Bildungsgang erfolgt durch eine schriftliche Zusage der Schule, soweit die Aufnahmevoraussetzungen erfüllt sind.

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen
Unterschrift eines gesetzl.
Vertreters

