

Berufsfachschule Altenpflege
Anmeldung für das Schuljahr _____
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Berufsbegleitend

<i>Ich rechne mit einer Förderung durch die Bundesagentur für Arbeit: (bitte ankreuzen)</i>	<i>ja</i> <input type="checkbox"/>	<i>nein</i> <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	--------------------------------------

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort und -land:	
Religion:	
Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Schulabschluss: (bitte belegen)	
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I - Hauptschulabschluss (Hauptschulabschluss nach der 10. Klasse)	
<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I - Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I	<input type="checkbox"/> Fachhoch-/Hochschulreife

Den praktischen Teil der Ausbildung werde ich in folgendem Heim ableisten:

Datum	Unterschrift