

**Berufsfachschule Sozialpädagogik
Für Hauptschulabsolventen**

Anmeldung für das Schuljahr _____

| | |
|-----------------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Geburtsname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort und -land: | |
| Religion: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Anschrift: | |
| | |
| Telefon: | |

Schulabschluss: (bitte belegen)

Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss

Den praktischen Teil der Ausbildung werde ich in folgender Einrichtung ableisten:

| | |
|--------------|---------------------|
| Datum | Unterschrift |
|--------------|---------------------|