

ANMELDUNG

Berufsfachschule für Kinderpflege



STAATLICHE
BERUFSSCHULE

STAATLICHE
WIRTSCHAFTSSCHULE

STAATLICHE BERUFSFACHSCHULE
FÜR KINDERPFLEGE

BSZ Garmisch-Partenkirchen; Am Holzhof 5, 82467 Garmisch-Partenkirchen; Tel: 08821-943190; Fax: 08821-55113; E-Mail: sekretariat@bsgap.de

1. Persönliche Angabe Schüler/in

Name, Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
		Zuzugsdatum in BRD:	
Anschrift des Schülers/der Schülerin (Straße, Postleitzahl, Ort)		Telefon:	
		E-Mail:	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige _____		Bekenntnis <input type="checkbox"/> römisch/kath. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstige Bekenntnis	

2. Eltern/ Erziehungsberechtigte

Name, Vorname der Eltern, der/des Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> andere/r Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Eltern
Anschrift der Eltern, der/des Erziehungsberechtigten	Telefon: E-Mail:

3. Schulische Vorbildung

Schulart <input type="checkbox"/> Mittelschule (MS) <input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS) <input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> Berufsschule (BS) <input type="checkbox"/> sonstige (So)	Schulabschluss <input type="checkbox"/> Erfolg. Mittelschulabschluss (HSo) <input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M) <input type="checkbox"/> Qualifiz. Mittelschulabschluss (HSq) <input type="checkbox"/> Fachabitur <input type="checkbox"/> Abitur (A) <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss	
	Schule an der der Abschluss erreicht wird / worden ist (Name, Ort, Abschluss-/Austrittsdatum):	
Zuletzt besuchte Schule (Name, Ort, Austrittsdatum) :	<input type="checkbox"/> Ausbildung zum/zur _____ abgebrochen <input type="checkbox"/> Ausbildung zum/zur _____ erfolgreich abgeschlossen	

4. weitere Unterlagen zur Anmeldung:

<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Masernschutz (2-fache Masernimpfung oder Nachweis Immunität muss zu Schulbeginn im Original vorgelegt werden)	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis der Mittelschule bzw. anderen Schule (Original/ beglaubigte Kopie)
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Kopie)		<input type="checkbox"/> sonstige Schulzeugnisse
<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung		<input type="checkbox"/> Zusage Praktikumsstelle
<input type="checkbox"/> Aktuelles Zwischenzeugnis d. z.Zt. besuchten Schule		<input type="checkbox"/> Führungszeugnis bzw. erweitertes Führungszeugnis im Original

Ort, Datum:

Unterschrift Schüler/in (Volljährig) oder Eltern/Erziehungsberechtigte

Unterschreibt nur ein Elternteil, so erklärt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift, dass sie/er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt bzw. dass ihm/ihr das alleinige Sorgerecht zusteht. Der Unterzeichner stimmt zu, dass oben angegebene Daten zur Kommunikation zwischen Schule, Schülerinnen u. Schülern und Erziehungsberechtigten genutzt werden dürfen.