

# ANMELDUNG

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

### 3. Schulische Vorbildung

Schulart	Schulabschluss	
<input type="checkbox"/> Mittelschule (MS)	<input type="checkbox"/> Erfolg. Mittelschulabschluss (HSo)	<input type="checkbox"/> Qualifiz. Mittelschulabschluss (HSq)
<input type="checkbox"/> Realschule (RS)	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (M)	
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule (WS)		
<input type="checkbox"/> Gymnasium (GY)	<input type="checkbox"/> Abitur (A)	
<input type="checkbox"/> Berufsschule (BS)	<input type="checkbox"/> Ausbildung zum:	
<input type="checkbox"/> sonstige (So)	<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss (VSo)

**Zuletzt besuchte Schule (Name, Ort) :**

### 4. weitere Unterlagen zur Anmeldung:

<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis der Mittelschule bzw. anderen Schule
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Kopie)	<input type="checkbox"/> sonstige Schulzeugnisse
<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> Masernschutz	<input type="checkbox"/> Zusage Praktikumsstelle
<input type="checkbox"/> Aktuelles Zwischenzeugnis d. z.Zt. besuchten Schule	<input type="checkbox"/> Führungszeugnis bzw. erweitertes Führungszeugnis

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.