

.....
(abgebende Schule)

weitergeleitet am

Anmeldung

ab 01. 08. 200_

ZWEIJÄHRIGE HÖHERE BERUFSFACHSCHULE (Assistentenberufe) Fachrichtung Systemgastronomie

an der

**Elisabeth-Knipping-Schule, Mombachstraße 14, 34127 Kassel, Tel.: 8201290,
Fax: 82012932, Email: poststelle@knipping.kassel.schulverwaltung.hessen.de**

1. Name: Vorname:
Geburtstag: Geburtsort:
Staatsangehörigkeit: Konfession: Geschlecht: m / w
Anschrift:
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)
Tel.: Email:

2. Erziehungsberechtigte (nicht bei Volljährigen):

Name: Vorname:
Anschrift:
(Straße, Postleitzahl, Wohnort)
Tel.: Email:

3. Schulische Vorbildung (Name und Ort der zuletzt besuchten Schule):

Gesamtschule: von: bis:
Realschule: von: bis:
Berufsfachschule: von: bis:
Gymnasium: .. von: bis:
Sonstige Schulform: von: bis:

4. Berufliche Ausbildung bzw. Tätigkeit:

Ausbildungsberuf bzw. Tätigkeit: von: bis:

5. Bisheriger Fremdsprachenunterricht:

1. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. ges. Jahre
2. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. ges. Jahre

....., den
(Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers)

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

(Gemäß § 18 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatisierten Datenverarbeitung auf einem Rechner der jeweiligen Schule gespeichert werden können.)