

Anmeldung zur Aufnahme in die Elisabeth-Knipping-Schule
Höhere Berufsfachschule für Sozialassistenten

Aufnahme zum Schuljahr 200.... / 200....

Name: Vorname: Geb.Name:

geb. am:in:Kreis/Staat:

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort):

Telefon: Staatsbürgerschaft: Religion:

Erziehungsberechtigte (nicht bei Volljährigen):

1. Name : Vorname:

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort):

Telefon:

2. Name : Vorname:

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort):

Telefon:

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:

Berufliche Ausbildung bzw. Tätigkeit

Berufliche Ausbildung: von: bis:

Tätigkeit als von: bis:

Bisheriger Fremdsprachenunterricht:

1. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. (..... Jahre)

2. Fremdsprache: von Kl. bis Kl. (..... Jahre)

Ort/Datum:
(Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers)

Ort/Datum:
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)