HAUS- UND LANDWIRTSCHAFTLICHE SCHULEN OFFENBURG

Eingangsstempel			G	1-jähriges Berufskolleg für Gesundheit und Pflege II Offenburg				1BKPII Anmeldung			
SCHUELER	/IN		'				•	·			
Familienname				Vorname					Geburtsname		
Geburtsdatum Geburtsort					Kennz. Geburtskreis (z. B. OG			Geburtsland			
Straße/Hausnummer				Postleitzahl Wohnort (mit Ortsteil)			eil)				
Telefon F			Handy	Bei Spätaussiedlern				republik Deutschland seit:			
Nationalität	rk e		ev 🗌 o	·		Geschlecht F w eiblich		Familienstand I ledig verheiratet		Kennz. Landkreis (z. B. OG)	
Email-Adresse: Bitte in Druckbuchstabe			ben – Mittei	- Mitteilungen an den Bewerber erfolgen nur per eMail!			Mail!				
ERZIEHUNG	SBEREC	HTIGTE/R									
Familienname				Vorname			Geschlecht (Bitte ankreuzen!) männlich weiblich			·h	
		weichend von d	len Angaber	Angaben der Schülerin bzw. des Schülers Postleitzahl Wohnort (mit			it Ortotoil)				
Straße/Hausnummer				Postleitzahl Wohnort (mit Ortsteil)							
Telefon			Handy			Fax			Nationalität		
VORBILDUI	NG										
dei	Schulart	hulart		Schulname, -ort				- bis derjahre)	letzte Klasse	wiederholte Klasse	
Schuljahre	Grundschule Haupt-/Werkrealschu										
			e								
Realschu Gymnasi Berufsfa		ule									
		sium									
		achschule									
	sonstige Schulart										
FREMDSPR	ACHENK	ENNTNISSE									
Englisch von		Klasse		bis K	bis Klasse		= Ja		Jahre		
Französisch		von Klasse		bis		Klasse		=		Jahre	
sonstige			Klasse	bis Klasse .		lasse			= Jahre		
,		,									
Datum			Unterschrift des Bewerbers			Unterso		Erziehungsberenderjährigen)	echtigten		
lch habe r bei (Schul		ch angemelde									