

**Karlstraße 37**

**77694 Kehl**

🕿 **: 07851 99 169 - 0**

**🖷 : 07851 99 169 – 80**

**@ :** [[**anmeldung@bs-kehl.de**](mailto:info@bs-kehl.de)](mailto:info@bs-kehl.de)

**🖰 :** [**www.bs-kehl.de**](http://www.bs-kehl.de)

Datum:

Anmeldung – Zweijährige Berufsfachschule

**Wirtschaft  Hauswirtschaft und Ernährung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Daten** | |
| Name : | Konfession / Religion : |
| Vorname : | Straße / Nr. : |
| Geschlecht :  männlich  weiblich | PLZ / Ort : |
| Geburtsdatum : | Telefon : |
| Geburtsort : | Mobil : |
| Geburtsland : | E-Mail : |
| Staatsangehörigkeit : | Sprache in der Familie: |
| **Schullaufbahn** | |
| ohne  mit Hauptschulabschluss bzw. versetzt 10 Kl. | |
| Zuletzt besucht : BEJ  VAB  1BF 2BF | |
| Ort : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erziehungsberechtigter / Bei Volljährigkeit - Bezugsperson** | |
| Name : | Vorname : |
| Straße / Nr. : | PLZ / Ort : |
| Telefon (privat): | Mobil : |
| Telefon (geschäftl.): | E-Mail : |

|  |
| --- |
| **Bemerkung** |
| beglaubigte Kopie vom **Abschlusszeugnis** oder das Original vorlegen |
| beglaubigte Kopie vom **Halbjahreszeugnis** oder das Original vorlegen |
| **Lebenslauf** mit Lichtbild |
| Es ist gewünscht, dass die Schüler **zwei Bereiche** ankreuzen. Der **Aufnahmetag** für das Schuljahr **2019/2020** ist am **26.07.2019**. |