

**Karlstraße 37**

**77694 Kehl**

🕿 **: 07851 9487 - 5600**

**🖷 : 07851 9487 - 5622**

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

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

Anmeldung – Zweijährige Berufsfachschule

**Wirtschaft  Hauswirtschaft und Ernährung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Daten** | |
| Name : | Konfession / Religion : |
| Vorname : | Straße / Nr. : |
| Geschlecht :  männlich  weiblich  divers | PLZ / Ort / Teilort: |
| Geburtsdatum : | Telefon : |
| Geburtsort : | Mobil : |
| Geburtsland : | E-Mail : |
| Staatsangehörigkeit : | Sprache in der Familie: |
| **Schullaufbahn** | |
| Hauptschulabschluss bzw. versetzt 10 Kl. erworben an / durch:  BEJ  VAB  1BF 2BF HS WRS RS Gymnasium | |
| zuletzt besuchte Schule / Schulort : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte / Bezugsperson** | |
| Mutter  Vater  Sonstige | |
| Name : | Vorname : |
| Straße / Nr. : | PLZ / Ort : |
| Telefon (privat): | Mobil : |
| Telefon (geschäftl.): | E-Mail : |
| E-Mail-Adresse kann zur Kontaktaufnahme genutzt werden. | |

|  |
| --- |
| **Anlagen:** |
| beglaubigte Kopie vom letzten Schulzeugnis |
| Lebenslauf mit Lichtbild |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift: Erziehungsberechtigte Unterschrift: Schüler/in