



Anmeldung für die Zweijährige Berufsfachschule– Profil Ernährung und Gastronomie (2BFEG) Schuljahr 20..../....

Schülerdaten

Schülername			
Vorname			
Geburtsname	Geb.-Datum		
Geburtsort; Geburtsland		Email:	
Straße			
PLZ/Ort	Kreis		
Telefon/Fax			
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet			

Erziehungsberechtigte/Bezugsperson

	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson
Name, Vorname			
Anschrift Telefon/Fax			

Schullaufbahn

Abgebende Schule		
Schulabschluss		
<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (BVJ)	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (Gymn.)
<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss (BVJ)	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 8	<input type="checkbox"/> Fachschulreife (beruflich)
<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss (Sonder)	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RS)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (HS)	<input type="checkbox"/> Hochschulreife

Hiermit melde ich meine Tochter/Sohnfür das Schuljahr 20..../.... zum Besuch der zweijährigen Berufsfachschule – Profil Ernährung und Gastronomie - an.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Schutz Ihrer Daten und die Umsetzung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind uns wichtig. Weitere Informationen finden Sie unter rechtlichen Hinweisen auf unserer Homepage.