

Anmeldung zum Einjährigen Berufskolleg für Gesundheit und Pflege (BK1P)
Anmeldung für Wiesloch

SchülerIn			
Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland*	Muttersprache*
Religion*: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige		1. Staatsangehörigkeit*: <input type="checkbox"/> deutsch oder <input type="checkbox"/> _____ 2. Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> _____	
Straße		PLZ Wohnort - Ortsteil	
Telefon		Handy	
Die überwiegende Verkehrssprache in der Familie bzw. im häuslichen Umfeld ist*: _____ (Erhebung eines Migrationshintergrunds nach § 115 Schulgesetz)			

*) freiwillige Angaben

Vorbildung (nur zuletzt erreichter allgemeinbildender Abschluss)
<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> 2-j. Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Gymnasium Klasse 9 <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule

Bezugsperson <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige	
Name	Vorname
Nur auszufüllen, falls abweichend von den Daten der SchülerIn	
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon	Handy
E-Mail	

Bereits an einer anderen Schule angemeldet	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo?	
Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert.	

Ort, Datum	Unterschrift

Aufnahme durch die Schule (wird <u>nur</u> von der Schule ausgefüllt):			
	Bemerkungen:	geprüft von / am:	Sonstiges
Halbjahreszeugnis			
Abschlusszeugnis			
Lebenslauf u. Lichtbild			
Übersetzungen/Anerkennungen			