

**ANMELDUNG für das Schuljahr 20 .. / ..  
Fachschule für Pflege und Sozialberufe**

**Erstwunsch-Schule**

Vorname: \_\_\_\_\_ m. w. d. Familienname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_  
Religion: \_\_\_\_\_ Erstsprache: \_\_\_\_\_ Alltagssprache: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
**SV-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Internat:** \_\_\_\_\_ **Adresse:** \_\_\_\_\_  
**Tel.:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Schulbildung:**

Vorschule: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
1.-4. Volksschule: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
5.-8. Schulstufe: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
ab der 9. Schulstufe: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Name der Schule:**

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

im neuen Schuljahr noch schulpflichtig:  ja  nein

Berufswunsch: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigt:** Eltern Mutter Vater

Sonstige (Name, Adresse, Tel.-Nr., Email-Adresse): \_\_\_\_\_

**Eltern:**

**Name des Vaters:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Adresse des Vaters:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Name der Mutter:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Adresse der Mutter:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Anzahl u. Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_ Geschwister an unserer Schule: ja  nein

Zweitwunsch-Schule: \_\_\_\_\_ Drittwunsch-Schule: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:  Das Ergebnis des Aufnahmeverfahrens darf auf unserer Homepage veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten