BERUFLICHE SCHULE
DES LANDKREISES
SCHWÄBISCH HALL

Anmeldung SJ 2024/25

Zweijährige Berufsfachschule für Sozialpflege – Schwerpunkt Alltagsbetreuung auch in Teilzeit (3 Jahre) möglich

sibilla egen schule

Sibilla-Egen-Schule - Laccornweg 20-24 - 74523 Schwäbisch Hall
☏ 0791 9551-30 - 🖷 0791 9551317
E-Mail: sekretariat@sibilla-egen-schule.de

Schülerin / Schüler:

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: ..... Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

---

gesetzlicher Vertreter bzw. volljährige Schülerinnen und Schüler:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Telefon

---

aktuell bzw. zuletzt besuchte Schule:

..... in: .....

Der Anmeldung beigefügt sind:

- ☐ eine beglaubigte Abschrift/Fotokopie des letzten Halbjahreszeugnisses
- ☐ der tabellarische Lebenslauf mit Passbild
- ☐ eine ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Einigung zur Ausübung des Berufes
- ☐ Masernimpfnachweis

Ich habe mich an folgender Schule …… ebenfalls für diese Schulart angemeldet.

Hinweis zum Datenschutz: Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert. Bei Nichtaufnahme werden die Daten nach Abschluss des Verfahrens gelöscht.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) und der Schülerin / des Schülers

Vorl. Zusage	Annahme	Vorl. Absage	Endg. Absage	Endg. Zusage	Annahme