



Anmeldung SJ 2019/20

Berufsfachschule für Sozialpflege – Schwerpunkt Alltagsbetreuung auch in Teilzeit möglich

515305 AZAV

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:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Telefon

aktuell bzw. zuletzt besuchte Schule:

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

Der Anmeldung beigelegt sind:

- eine beglaubigte Abschrift/Fotokopie des letzten Halbjahreszeugnisses
- der tabellarische Lebenslauf mit Passbild
- eine ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Einigung zur Ausübung des Berufes
- Bildungsgutschein (falls vorhanden)

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