

Anmeldung für das Schuljahr 20__ / __ für



Paulinenpflege Winnenden
Berufsbildungswerk und Schulen

Berufskolleg Gesundheit und Pflege I /
Berufskolleg Technik I (*Nichtzutreffendes bitte streichen!*)
Forststraße 4 – 18, 71364 Winnenden
Tel.: 07195/695-2280 oder Fax: 695-2282

Bewerber/in: Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Religion:

Staatsangehörigkeit:

Postleitzahl, Wohnort und Straße:

Telefon (mit Vorwahl):

Bundesland:

Erziehungsberechtigt/Bezugsperson:

Vater Mutter andere Bezugsperson

Familienname, Vorname:

Postleitzahl, Wohnort und Straße:

Telefon (mit Vorwahl) :

Zeugnis über den mittleren Bildungsabschluss

Realschule Gymnasium 2/3 jährige
Berufsfachschule

sonstiger:

Ich füge meinem Aufnahmeantrag bei

Lebenslauf
 2 Lichtbilder
 Audiogramm
 Schwerbehindertenausweis

Zeugnis

1. Halbjahr
 Abschluss-/Versetzungszugnis

Ich bin: schwerhörig

gehörlos

sprachbehindert

Autist

Datum:

Unterschrift: