

Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_ / \_\_ für



Paulinenpflege Winnenden  
Berufsbildungswerk und Schulen

Berufskolleg Gesundheit und Pflege II /  
Berufskolleg Technik II  
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:  Bundesland:	Telefon (mit Vorwahl)
--	-----------------------

Zeugnis des BKP I /BKT I

- 1. Halbjahr
- Abschluss-/Versetzungszugnis

Ich bin:  schwerhörig  gehörlos  
 sprachbehindert  Autist

Datum:

Unterschrift: