

Berufsbildende Schulen „Hermann Beims“

Gastronomie und Ernährung

Salzmannstraße 9 - 15

39112 Magdeburg

Tel.: 0391 5414666

Fax: 0391 5412000

Email: kontakt@bbs-beims.de

Standort: Schilfbreite 5

39120 Magdeburg

Tel.: 0391 6228255

Fax: 0391 6202168

Email: schilfbreite@bbs-beims.de

Klasse: _____



Schüleranmeldung

Name Vorname

Geburtsdatum Geschlecht weiblich männlich

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße und Hausnr.

PLZ Wohnort

Telefon - Schüler

Krankenkasse

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname	(Mutter) <input type="text"/>	(Vater) <input type="text"/>
Straße und Hausnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontaktpersonen bei Behörden, Ämtern, anderen Träger ect.

Name

Telefon

Zuletzt besuchte Schulform und Schulabschluss (bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Abgangsklasse
<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> IGS	<input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss	Abgangsjahr
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BbS	<input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Sonstige		

Datum, Unterschrift

Von der Schule auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Zeugniskopie: _____

ggf. Fahrkartenantrag: _____

Bemerkungen: _____