

Anmeldung Schuljahr _____

Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege Eichstätt



Familiennamen:		Vorname:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Bekenntnis:	Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort und Geburtslandkreis:	Geburtsland:	
Grund für Zuzug:	Herkunftsland:	Datum des Zuzugs:	Sprache in der Familie:
<u>Haupt- bzw. Schüleradresse:</u>			
Straße, Hausnummer:		Telefon/Handy:	
Postleitzahl, Ort:		E-Mail:	
<u>Erster Erziehungsberechtigter:</u>		<u>Zweiter Erziehungsberechtigter:</u>	
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Art des Erziehungsberechtigten (z.B. Vater/Mutter):		Art des Erziehungsberechtigten (z.B. Vater/Mutter):	
Straße, Hausnummer:		Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:		Postleitzahl, Ort:	
Telefon:		Telefon:	
<u>Schullaufbahn:</u>			
Eintritt in die Grundschule:		Zuletzt besuchte Schule:	
Schulabschluss:		Schulische Herkunft (Schule am 20.10. des Vorjahres):	
<u>Praktikum</u>			
Praktikumseinrichtung:			
Adresse Praktikumsinstitution:			
Telefonnummer:	E-Mail:	Anleitung:	

*Blau umrahmte Felder sind nur auszufüllen, wenn der/die Schüler/in außerhalb von Deutschland geboren ist.