



Robert-Koch-Str. 5 77815 Bühl Tel.: 07223/9392-0
 Postfach 1149 77801 Bühl Fax: 07223/9392-22
 E-Mail: mail@ehks-buehl.de www.ehks-buehl.de

Zweijährige Berufsfachschule im hauswirtschaftlich-pflegerischen Bereich mit den Profilen
 Hauswirtschaft und Ernährung (2BFH)
 Gesundheit und Pflege (2BFP)

2BFH
 2BFP

Bitte beachten Sie unser Informationsblatt.

Anmeldung zum Schuljahr **20** / _____

Persönliche Daten		Name _____	Vorname _____
geb. am:	_____	in:	_____
Kreis:	_____	Familienstand:	_____
Konfession:	_____	Telefon:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____		
Straße, Nr.:	_____		
PLZ / Ort:	_____	Kreis:	_____

- Lichtbild -

Name der zuletzt besuchten Schule: _____ Jahr/Klasse: _____

Schulart der zuletzt besuchten Schule: _____

Angestrebter Beruf: _____

Name und Vorname der Erziehungsberechtigten:

Telefon für Notfälle: **evtl. geschäftlich:**

Ort, Datum: _____, Unterschrift: _____

Bearbeitung der Schule:			
Zwischenzeugnis gesehen	<input type="checkbox"/>	D: _____	Voraussetzungen erfüllt: Ja / Nein
		E: _____	Bemerkungen:
		M: _____	
Abschlusszeugnis gesehen	<input type="checkbox"/>		Voraussetzungen erfüllt: Ja / Nein
Lebenslauf abgegeben	<input type="checkbox"/>		_____

