



ELLY
HEUSS KNAPP
SCHULE

Anmeldung
Schuljahr: 20 / 20

Elly-Heuss-Knapp-Schule
Robert-Koch-Str. 5
77815 Bühl
Telefon: 07223-9392-0
Telefax: 07223-9392-22
E-Mail: mail@ehks-buehl.de
Homepage: www.ehks-buehl.de

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn für folgende Schulart an:
- Bitte den Bogen auch ausfüllen, wenn Sie sich über BewO anmelden -

<input type="checkbox"/>	AV	<input type="checkbox"/>	FSP Erzieherausbildung
<input type="checkbox"/>	Profil: Ernährung und Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/>	1 BKSP Einjähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik BewO
<input type="checkbox"/>	Profil: Gesundheit und Pflege	<input type="checkbox"/>	2 BKSP Zweijähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik
<input type="checkbox"/>	2BFH/P Zweijährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	BKSPIT Berufskolleg für Sozialpädagogik –praxisintegriert
<input type="checkbox"/>	1-jährig Vorqualifizierung Arbeit und Beruf	<input type="checkbox"/>	BKSPT Berufskolleg für Sozialpädagogik in Teilzeit
<input type="checkbox"/>	1-jährig zum Hauptschulabschluss		BFQ Berufsfachschule für Zusatzqualifikationen
		<input type="checkbox"/>	-Weiterbildung im Elementarbereich
<input type="checkbox"/>	1BK1P – Berufskolleg Gesundheit und Pflege I BewO	<input type="checkbox"/>	-Vorbereitung zur Schulfremdenprüfung
<input type="checkbox"/>	1BK2P – Berufskolleg Gesundheit und Pflege II BewO		
<input type="checkbox"/>	1BKST – einjähriges duales Berufskolleg Fachrichtung Soziales BewO	<input type="checkbox"/>	FOF Fachschule für Organisation und Führung
<input type="checkbox"/>	1BKFH – einjähriges Berufskolleg zum Erwerb der Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	BFSAIT Direkteinstieg Kita

Schülerin/Schüler

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	
Geburtsort		Kreis des Geburtsortes (bei ausländischen Geburtsorten das Land)	
Straße und Hausnummer		Tel.-Nr./Mobil-Tel.-Nr.	
Postleitzahl	Wohnort	E-Mail-Adresse	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	Einwanderungsdatum:
Verkehrssprache der Familie:		Religionszugehörigkeit (freiwillig):	
Ich lebe zurzeit in einem Heim/betreutes Wohnen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter – bei Minderjährigen bitte unbedingt ausfüllen – Notfallkontakt:

Name/n:	Vorname/n:
---------	------------

Falls abweichend von den Daten der Schülerin/des Schülers:

Straße und Hausnummer		Tel.-Nr./Mobil-Tel.-Nr.	
Postleitzahl	Wohnort	E-Mail-Adresse	

Angaben über derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule

Schulname	Schulort	Klasse
Schulabschluss:		

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anlagen

Zeugnisabschriften (Abschlusszeugnisse beglaubigt), Lebenslauf mit Lichtbild