



**Sonderberufsschule Fachpraktiker/in Hauswirtschaft - z. Hd. Frau Dommasch**

**Anmeldung 2021/2022**

Nachname	Geburtsdatum	
Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	
Straße Nr.	Geburtsort/Geburtsland	
PLZ, Ort	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Telefon	Religion	
eMail-Adresse	Sprache im häuslichen Umfeld	

**Schulabschluss:**

<input type="checkbox"/>	ohne Hauptschulabschluss nach Klasse _____
<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Förderschule ohne Abschluss
<input type="checkbox"/>	Förderschule mit Abschluss

**Berufsschulunterricht an unserer Schule:**

Schulbeginn im <b>ersten</b> Ausbildungs-Schuljahr <input type="checkbox"/>	Schulbeginn im <b>zweiten</b> Ausbildungs-Schuljahr <input type="checkbox"/>
Ausbildungsdauer von - bis (bitte genaues Datum angeben): _____	

**Ausbildungsbetrieb:**

Name des Ausbildungsbetriebes	_____
Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Ansprechpartner/in	_____
Telefon/Fax	_____ / _____
E-Mail	_____

**Sorgerecht (Schüler/innen unter 18 Jahren)  Vater  Mutter  gesetzliche/r Vertreter/in**

Nachname	Vorname
Anschrift	
Telefon	