

**Berufsschule Hauswirtschafter/in****Anmeldung 2025/2026**

Nachname	Geburtsdatum	
Vorname	Geschlecht ☐ w ☐ m	
Straße Nr.	Geburtsort/Geburtsland	
PLZ, Ort	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Telefon	Religion	
eMail-Adresse	Sprache im häuslichen Umfeld	

Bei Zuwanderung aus dem Ausland bitte ausfüllen:

Erstmaliger Schulbesuch einer deutschen Schule am: _____
(Datum oder Schuljahr)

Schulabschluss:

☐	ohne Hauptschulabschluss nach Klasse _____
☐	mit Hauptschulabschluss
☐	sonstiges _____

Berufsschulunterricht an unserer Schule im Ausbildungsberuf:

Hauswirtschafter/in	ländlich ☐	städtisch ☐
Schulbeginn im ersten Ausbildungs-Schuljahr	☐	Schulbeginn im zweiten Ausbildungs-Schuljahr ☐
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	

Datum _____

Stempel Betrieb _____