



Berufsbildenden Schule Simmern

55469 Simmern - Liselottestraße 27 - ☎ 06761-2020 - Fax 06761-14254

Aufnahmeantrag für die Fachschule für Altenpflegehilfe

Der Aufnahmeantrag ist sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift auszufüllen. Er muss mit den angeforderten beglaubigten Nachweisen für die Aufnahme bis zum 01. März des laufenden Jahres im Sekretariat unserer Schule eingegangen sein.

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Im Notfall erreichbar (Tel.) _____
Geschlecht: _____ Konfession: _____
 männlich weiblich ev rk sonstige Staatsangehörigkeit: _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name Vater: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Tel. (Beruf) _____
Name Mutter: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Tel. (Beruf) _____

Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft

In Deutschland seit: _____ Ausländer Aussiedler: Familiensprache: _____

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten