



Anmeldebogen für eine Schulform an der Dr.-Walter-Bruch-Schule Sozialpflegerischer Bereich

Schuljahr: _____ / _____

Schulform: Fachschule für Sozialpädagogik

- Vorbereitungskurs Akademie für Erzieher/innen bitte anderen Anmeldebogen ausfüllen

Stammdaten

Schüler/In:			
Nachname		Vorname	
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	
geboren am	Geb.-Land	Geb.-Ort	Staatszugehörigkeit
PLZ mit Ort und Ortsteil		Straße und Hausnummer	Landkreis
Festnetz-Nr.	Handy-Nr.	E-Mail-Adresse	
Religion:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> islam.	Einverständnis Veröffentlichung Bild	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Sonstige	Förderbedarf/Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nur für Geflüchtete:	Einreise am:	<input type="checkbox"/> begleitet	<input type="checkbox"/> unbegleitet
Eltern:			
Nachname Mutter		Vorname Mutter	
<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	
Straße		PLZ und Ort mit Ortsteil	
Festnetz-Nr.	Handy-Nr.	E-Mail-Adresse	
Nachname Vater		Vorname Vater	
<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	
Straße		PLZ und Ort mit Ortsteil	
Festnetz-Nr. (Vater oder Mutter)	Handy-Nr. (Vater oder Mutter)	E-Mail-Adresse (Vater oder Mutter)	
oder*	folgende Angaben von <input type="checkbox"/> Betreuer/in	<input type="checkbox"/> Soz. Einrichtung	<input type="checkbox"/> Andere
Nachname		Vorname	
		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	
Straße		PLZ mit Ort und Ortsteil	
Festnetz-Nr.	Handy-Nr.	E-Mail-Adresse	

* Nachweise erforderlich

