

Anmeldung für die Zweijährige Höhere Berufsfachschule



**Peter
Paul
Cahensly**

Kompetenzzentrum
für berufliche Bildung

Schuljahr 20 /20

Ausbildung zum/zur Staatlich geprüften kaufm. Assistenten/in
Fachrichtung **Bürowirtschaft**

Wird vom Sekretariat ausgefüllt!

Abgebende Schule: _____

Deutsch: _____

Englisch: _____

Mathematik: _____

Übrige Fächer Ø: _____

geeignet: ja nein

aufgenommen ja nein

Warteliste ja nein

Nachname Schüler:		Telefon Schüler:	
Vorname Schüler: <small>(gleichlautend Personalausweis)</small>		Mobiltelefon Schüler:	
		E-Mail Schüler:	
Geburtsname:		Staatsangehörigkeit1:	
Geboren am:		Staatsangehörigkeit2:	
Geburtsort:		Zuzug n. Deutschland:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsland:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> sonstige	Familiensprache:	
Postleitzahl, Ort:		Straße/Hausnr.:	
Zuletzt besuchte <u>hessische</u> Schule:		Damalige Wohnanschrift (Straße, Wohnort):	
Erziehungsberechtigter (Vater):		Erziehungsberechtigte (Mutter):	
Nachname:		Nachname:	
Vorname:		Vorname:	
Postleitzahl, Ort:		Postleitzahl, Ort:	
Kreis:		Kreis:	
Straße, Hausnummer:		Straße, Hausnummer:	
Telefon/Fax:		Telefon/Fax:	
Handy/Notfallnr.:		Handy/Notfallnr.:	
E-Mail:		E-Mail:	
Ort und Datum:		_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte / vollj.Schüler/in	

Bitte als Anlage mitsenden: - beglaubigte Fotokopien des Januar Zeugnisses bzw. Abschlusszeugnisses
- Lebenslauf

