

Anmeldung zum Besuch der Zweijährigen Berufsfachschule

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

Telefon/Mobiltelefon

PLZ/Wohnort

E-Mail

**An die
Schulleitung der
Käthe-Kollwitz-Schule
Georg-Voigt-Straße 2
35039 Marburg**

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

_____,
Geburtsdatum: _____, Geburtsort: _____,

Religionszugehörigkeit: _____, Staatsangehörigkeit: _____,

zum Besuch der Zweijährigen Berufsfachschule ab Schuljahr 20____/____ an,
und zwar für die (bitte ankreuzen)

BFS – M (Medizinisch-technische und krankenpflegerische Berufe)

BFS – S (Sozialpflegerische und sozialpädagogische Berufe)

Beigefügt sind:

- Lebenslauf**
- Beglaubigte** Kopie des letzten Zeugnisses
- Beglaubigter** Nachweis der erfolgten Masernschutzimpfung

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Gemäß der Verordnung über die Zweijährige Berufsfachschule vom 02.12.2011 (ABl. 12/2011) wird diese Anmeldung weitergeleitet. Der Schüler/die Schülerin befindet sich zurzeit im _____. Schulbesuchsjahr, Klasse _____ und wird diese voraussichtlich zum _____ mit dem _____-Abschluss abschließen. "Die Eignung für den Besuch der zweijährigen Berufsfachschule liegt laut Beschluss der Klassenkonferenz vom vor / nicht vor." Nicht Zutreffendes bitte streichen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Schulleiters/Schulleiterin

Stempel der abgebenden Schule: