Anmeldebogen zum Besuch des Schnupperunterrichts

in der Zweijährigen Berufsfachschule

Schwerpunkt

☐ Ernährung / Gastronomie / Hauswirtschaft am **Mo, 29. Januar 2024**

☐ Medizinisch-Technisch / Krankenpflegerisch am **Mo, 29. Januar 2024**

☐ Sozialpflegerisch / Sozialpädagogisch am **Mo, 29. Januar 2024**

(bitte nur **einen** Schwerpunkt ankreuzen)

Käthe-Kollwitz-Schule Wetzlar

Bitte das Anmeldeformular ausdrucken, **gut leserlich ausfüllen** und an die Käthe-Kollwitz-Schule schicken!
Anmeldeschluss ist der 18. Januar 2024

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		***Bitte deutlich schreiben!***
Name: Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich		Vorname:
Straße und Hausnummer:		PLZ Wohnort Ortsteil
Telefon:		Mobil:
E-Mail:		Berufswunsch:
Einverständnis der Erziehungsberechtigten (bei Schüler/innen unter 18 Jahren)		
Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters ☐ Herr ☐ Frau		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
Einverständnis der gegenwärtig besuchten Schule zum Besuch des Schnupperunterrichts		
Gegenwärtig besuchte Schule (Name, Anschrift, Schulstempel)		Unterschrift der Stufenleitung oder der Klassenleitung

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur vollständige, fristgerechte Anmeldungen bearbeiten.

Wenn Sie nichts von uns hören, erwarten wir die Schülerinnen und Schüler zum gewünschten Termin an unserer Schule. Wir behalten uns –je nach Zahl der Anmeldungen– terminliche Änderungen vor, über die Sie gegebenenfalls rechtzeitig in Kenntnis gesetzt werden.

Alle teilnehmenden Schülerinnen und Schüler erhalten von uns eine Teilnahmebestätigung.

Am Tag des Schnupperunterrichts besteht die Möglichkeit, offene Fragen zur gewünschten Schulform zu beantworten.
Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

KÄTHE-KOLLWITZ-SCHULE | FRANKFURTER STRAßE 72 | 35578 WETZLAR

KONTAKT: TELEFON 06441-97750 | FAX 06441-977540 | WWW.KKS-WETZLAR.DE | SEKRETARIAT@KKS-LDK.DE

(STAND: NOVEMBER 2023)