

Anmeldebogen zum Besuch des Schnupperunterrichts

in der Zweijährigen Berufsfachschule



Schwerpunkt

Ernährung / Gastronomie / Hauswirtschaft am **Mi, 12. Februar 2025**

Medizinisch-Technisch / Krankenpflegerisch am **Mi, 12. Februar 2025**

Sozialpflegerisch / Sozialpädagogisch am **Mi, 12. Februar 2025**

(bitte nur **einen** Schwerpunkt ankreuzen)

Bitte das Anmeldeformular ausdrucken, **gut leserlich ausfüllen** und an die Käthe-Kollwitz-Schule schicken!

Anmeldeschluss ist der 16. Januar 2025

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		<i>Bitte deutlich schreiben!</i>	
Name: Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> 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!