

Berufsbildende Schulen „Hermann Beims“

Gastronomie und Ernährung

Salzmannstraße 9 - 15

39112 Magdeburg

Tel.: 0391 5414666

Fax: 0391 5412000

Email: kontakt@bbs-beims.de

Standort: Schilfbreite 5

39120 Magdeburg

Tel.: 0391 6228255

Fax: 0391 6202168

Email: schilfbreite@bbs-beims.de

Klasse: _____



Schüleranmeldung

Name, Vorname		
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Straße und Hausnr.		
PLZ Wohnort		
Telefon - Schüler		
Krankenkasse		

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Wohnort		
Telefon		

Kontaktpersonen bei Behörden, Ämtern, anderen Träger ect.

Name	
Telefon	

Zuletzt besuchte Schulform und Schulabschluss (bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Abgangsklasse
<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> IGS	<input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss	Abgangsjahr
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BbS	<input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss	
<input type="checkbox"/> Sonstige		

Datum, Unterschrift

Von der Schule auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Zeugniskopie: _____

ggf. Fahrkartenantrag: _____

Bemerkungen: _____