

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 (Mutter)	(Vater)
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="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sekundarschule | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | |
| <input type="checkbox"/> IGS | <input type="checkbox"/> qualifizierter Hauptschulabschluss | Abgangsjahr
<input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | |
| <input type="checkbox"/> BbS | <input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | | |

Datum, Unterschrift

Von der Schule auszufüllen:

Eintrittsdatum: _____

Zeugniskopie: _____

ggf. Fahrkartenantrag: _____

Bemerkungen: _____