	Anmeldung zur – Handelsschule – Sozialpflegeschule	HS / SPF
---	---	-----------------

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn zu folgender Schule an:

Handelsschule

Sozialpflegeschule

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Nachname:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsort:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon: Handy:

E-Mail: Staatsangehörigkeit:

Konfession: katholisch evangelisch islamisch sonstige ohne

Herkunftsschule	allgemeinbildend:	berufsbildend:
Name:		
Ort:		
Abschluss:		

Bestand an der Herkunftsschule eine Förderplanung und/oder ein Nachteilsausgleich?
 ja nein

Sorgeberechtigte:	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Nachname:		
Vorname:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon-/Handy-Nr.:		

Wahl der Fremdsprache: Englisch Französisch


bisherige Unterrichtsjahre:

bisherige Unterrichtsjahre:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

zur Anmeldung benötigt:	vorgelegt bei:	am:
letztes Zeugnis (beglaubigte Kopie):		
zur Einschulung vorlegen:	vorgelegt bei:	am:
Hauptschulabschluss mit Berechtigungsvermerk (beglaubigte Kopie)		

vom BBZ Lebach auszufüllen:

	Anmeldung zur – Handelsschule – Sozialpflegeschule	HS / SPF
erster Schultag:	Klasse:	Handzeichen:
letzter Schultag:	Klasse:	Handzeichen:
Abschluss:		