

 Staatliches Berufliches SCHULZENTRUM Vilshofen an der Donau <h2 style="text-align: center;">Anmeldeblatt</h2> Zutreffendes bitte Ankreuzen	Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung 94474 Vilshofen a. d. Donau, Kapuzinerstraße 66a, Tel.: 08541 9662-0, Fax. 08541 9662-222	
	I	<input type="checkbox"/> Abschluss Mittelschule
	II	<input type="checkbox"/> Abschluss Realschule, M-Zweig Mittelschule
Name		
Vorname(n)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
bei Ausländern/Umsiedlern	Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> röm.kath <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> sonstige:	
Anschrift	Straße:	
	PLZ, Wohnort:	
Telefon	Tel.:	Handy:
E-Mail		
Erziehungsberechtigte(r) (bei Minderjährigen)	Name:	
Art	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Heimleiter <input type="checkbox"/> keine	
Anschrift Erziehungsberechtigte(r)	Straße:	
	PLZ, Wohnort:	
Telefon Erziehungsberechtigte(r)	Tel.:	Handy: Fax:
Schulabschluss	Name/Ort der zuletzt besuchten Schule:	
	<input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss mit Beruf <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali <input type="checkbox"/> Mittelschule mit Quali und Beruf <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss ohne Quali <input type="checkbox"/> Entlassung aus Mittelschule <input type="checkbox"/> Abschluss Schule zur individuellen Lernförderung <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Fachgebundene Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife <input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss:	
Ich wünsche Informationen über	<input type="checkbox"/> Internat (für minderjährige Schülerinnen)	
	<input type="checkbox"/> Wohnheim (für volljährige Schülerinnen)	
	<input type="checkbox"/> Ich bin Fahrschülerin.	
Datum		
Unterschrift Schüler(in)		
Unterschrift Eltern		