

Anmeldung für die **BFSG (Berufsfachschule für Gesundheit und Soziales)** (Ziel: MSA)

Von der Bewerberin/vom Bewerber auszufüllen: (w) Frau (m) Mann (d) divers	Von der Schule auszufüllen:
Name:	Eingangsdatum:
Vorname:	Lebenslauf / Lichtbild ()
Geburtsdatum:	Bewerbungsschreiben mit Gesundheitsprofil ()
Geburtsland:	Zweiwöchiges Praktikum im Bereich Gesundheit/ Soziales ()
Geburtsort:	Schulpflicht () Ja () Nein
Staatsangehörigkeit:	Bildungsanspruch () Ja () Nein
Herkunftssprache:	Freistellung erforderlich: () Nein () Ja, () liegt nicht vor
Straße:	Herkunftssprache statt Fremdsprache () Nein () Ja, _____
PLZ:	LRS: () Ja () Nein
Stadt:	Nachweis Beratungsgespräch ZBB () Ja () Nein
Telefonnummer/ Handy:	Halbjahreszeugnisnoten: Deu Eng Mathe
E-Mail-Adresse:	Beratung durchgeführt am / von:
Betreuer:	Vorläufiges Aufnahmeschreiben Vom:
Bitte bis zum 21. Lebensjahr ausfüllen: Angaben zum gesetzlichen Vertreter	Abschlusszeugnis erhalten () ja, am:
Eltern/ Betreuer, Name:	eBBR mit Abschlusszeugnis: Mat Deu Eng Schnitt:
Vorname:	Notenvoraussetzung erreicht: () Ja () Nein
Adresse:	Aufnahmevoraussetzungen vollständig () Ja () Nein
Telefonnummer:/Handy	Aufnahmeschreiben vom:
E-Mail-Adresse:	Bemerkungen: