



Beschulung berufsschulpflichtiger Asylbewerber u. Flüchtlinge Anmeldeblatt für das Schuljahr _____

Klasse: **BIK-V** **BIK**
 BIK-V Modellklasse (Ernährung u. Versorgung/Sozialpflege)

Vorname: Familienname:

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Geburtsort:

Nationalität Einreisedatum: ____ . ____ . ____

Aufenthaltsstatus: Erlaubnis Gestattung Duldung beim Jobcenter gemeldet

Nachweis über den Masernschutz muss vorgelegt werden

Geschlecht: männlich weiblich Bekenntnis/Religion.....

Handynummer:

Anschrift: Straße.....

Postleitzahl: Ort:

Zuletzt besuchter Kurs/Maßnahme/Schulklasse

Haben Sie bereits ein Sprachzertifikat erreicht? nein A1 A2 B1 B2

Eltern/Vormund.....

Haben Sie eine/n Betreuer/in? nein ja, Kontakt:

Ich bewerbe mich um die Aufnahme in die BIK-Beschulung am Staatlichen Beruflichen Schulzentrum Höchstädt an der Donau.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Vormunds

Aufgenommen:

Ort, Datum

Mitarbeiter der Schulleitung

Schulstempel