ELLY-HEUSS-KNAPP-SCHULE IN BÜHL

Robert-Koch-Str. 5, 77815 Bühl
07223/ 9392 – 0
07223/ 9392 – 22
mail@ehks-buehl.de
www.ehks-buehl.de

Anmeldung an der Elly-Heuss-Knapp-Schule

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn für folgende Schulart an:
Info: Bitte den Bogen auch ausfüllen, wenn Sie sich über BewO anmelden!

AV (Hauptschulabschluss)	FSP – Erzieher*innenausbildung
☐ 1-jährig Arbeitsvorbereitung ☐ Profil: Gesundheit und Pflege ☐ Profil: Ernährung und Hauswirtschaft	☐ **1 BKSP** – Einjähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik (BewO)
	☐ **2 BKSP** – Zweijähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik
Mittlere Reife	☐ **3 BKSPIT** – Berufskolleg für Sozialpädagogik – praxisintegriert ☐ Block ☐ Tagesform
☐ **2BFS** – Zweijährige Berufsfachschule (BewO) ☐ Profil: Gesundheit und Pflege ☐ Profil: Ernährung und Hauswirtschaft	☐ **2 BFSAID** – Sozialpädagogische Assistenz (Direkteinstieg Kita)
Fachhochschulreife	**Weiter-/ und Zusatzqualifizierung**
☐ **1BK1P** – Berufskolleg Gesundheit und Pflege I (BewO)	☐ **BFQ-EE** – Berufsfachschule für Zusatz-qualifikationen (Vorbereitung zur Schulfremdenprüfung)
☐ **1BK2P** – Berufskolleg Gesundheit und Pflege II (BewO)	☐ **BFQ-A** – Berufsfachschule für Zusatz-qualifikationen (Qualifizierung von Praxisanleiter*innen / Arbeit mit Erwachsenen in der Kindertageseinrichtung)
Vorbereitung Arbeit & Beruf ohne Deutschkenntnisse	☐ **FOF –** Fachschule für Organisation und Führung
☐ **VABO**	

Daten der/ des Schüler*in

Name:		Vorname:
Geburtsdatum:		Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d
Geburtsort:		Kreis des Geburtsortes: (bei ausländischen Geburtsorten das Land)
Straße und Hausnummer:		Tel.-Nr./Mobil-Tel.-Nr.:
Postleitzahl:	Wohnort & Ortsteil:	E-Mail-Adresse:

ELLY-HEUSS-KNAPP-SCHULE IN BÜHL

Robert-Koch-Str. 5, 77815 Bühl
07223/ 9392 – 0
07223/ 9392 – 22
mail@ehks-buehl.de
www.ehks-buehl.de

Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Weitere Staatsangehörigkeit:
Verkehrssprache der Familie:	Religionszugehörigkeit:	
Ich lebe zurzeit in einem Heim: ☐ ja ☐ nein		

Gesetzliche/r Vertreter*in – bei Minderjährigen bitte unbedingt ausfüllen –

Notfallkontakt:

Name/n:	Vorname/n:

Falls abweichend von den Daten der/des Schüler*in:

Straße und Hausnummer:	Tel.-Nr. / Mobil-Tel.-Nr.:	
Postleitzahl:	Wohnort:	E-Mail-Adresse:

Angaben über derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule

Schulname:	Schulort:	Klasse:		
Schulabschluss:				
Ohne Schulabschluss ☐	Haupt-schulabschluss ☐	Mittlerer Bildungs-abschluss ☐	Fachhoch-schulreife ☐	Abitur ☐

Ort, Datum

Unterschrift der/des Schüler*in **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Anlagen

☐ Zeugnisabschriften (Abschlusszeugnisse beglaubigt)
☐ Lebenslauf mit Lichtbild