

Berufliche Schule des Kreises Stormarn in Ahrensburg	Bewerbungs- formular	Hermann-Löns-Str. 38 22926 Ahrensburg Tel.: 0 41 02 - 67 83 – 0 BS.Ahrensburg@schule.landsh.de www.bsahrensburg.de
---	---------------------------------	---

zum Besuch der einjährigen Berufsfachschule I Gesundheit und Ernährung

für: _____
Name
Vorname

geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ weiblich: männlich:

Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Festnetz

Handy

email

Angaben der zuletzt besuchten Schule:

Schulart: _____ Ort: _____

von: _____ bis: _____

voraussichtlicher Abschluss: _____

Dem Anmeldeformular sind beigefügt:

1. ein **tabellarischer** Lebenslauf (z.B. Rückseite des Anmeldeformulars),
2. beglaubigte Kopien der **letzten beiden** Zeugnisse
(z.B: Klasse 8 II. Halbjahr, Klasse 9 I. Halbjahr) und
3. ein **aktuelles** Lichtbild.

Ich habe den Vorbehaltshinweis (Punkt 5 des Informationsblattes) zur Kenntnis genommen.

Datum

Ort

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Eine Zusage für den Schulplatz erfolgt nur schriftlich.

Lebenslauf

(Vorname / Name)

(geboren am)

(Foto)
hier
einkleben)

Datum (von – bis)

Persönliches/Schule/Praktika/etc.

Datum

Unterschrift