

Anmeldung zum Berufsintegrationsjahr für soziale Berufe

Mindelheimer Straße 6, 87700 Memmingen, Tel. 08331 / 9848840, Fax 08331 / 98488499

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn für das Schuljahr _____
an zum Besuch des Berufsintegrationsjahrs für soziale Berufe

Name Vorname

geboren am in
(Ort, Landkreis, Land)

Staatsangehörigkeit Religion Familienstand

Anschrift und Telefon:

Meine Tochter / mein Sohn besucht zur Zeit die Klasse der
 Schule in
(Art der Schule, z. B. Hauptschule)

Erziehungsberechtigte:

Vater: Beruf:
Name und Vorname

Mutter: Beruf:
Name und Vorname

Anschrift und Telefon (falls diese von der o. g. Anschrift abweicht)

Für Rückfragen geben Sie uns bitte den Namen und die Tel.-Nr. Ihres Arbeitgebers an.

Zur Kenntnisnahme:

Die Personensorgeberechtigten willigen mit der Aufnahme ein, dass die Schule, im Rahmen ihrer Aufgaben und Tätigkeiten sowie zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit, Foto-, Film- und Tonaufnahmen erstellt, verwendet und verbreitet (z.B. für Homepage, Jahresbericht, Presseberichte).
Sollten Sie nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit.

Zur Anmeldung sind vorzulegen:

1. Halbjahreszeugnis bzw. Abschlusszeugnis oder Zeugnis der zuletzt besuchten Schule in Kopie
2. Lebenslauf
3. Passbild

Ort , Datum

Unterschrift des Anmeldenden

Unterschrift der Eltern (falls nicht volljährig)