

# Anmeldung

## zur Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung

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 der Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung

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)

*Nur für Schüler mit mittlerem Schulabschluss:* Verkürzung gewünscht  ja  nein

### **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 der/des Anmeldenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern (falls nicht volljährig)