

Hir	weis zum Datenschutz:
Heir zu O	personenbezogenen Daten werden an die nleitung und das Landratsamt Unterallgäu rganisations- und Abrechnungszwecken ergeleitet.
	Mit der Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.



Außenstelle der Staatlichen Berufsschule Mindelheim

Berufsfachschule

für Assistenten für Hotel- und Tourismusmanagement

Außenstellenleiterin

Ute Mangrich, StDin

Erfassungsblatt zur verbindlichen Schulanmeldung an der BFS HoTour zum Schuljahr 20__ / __

					Ansprecnpartner: Frau Meyer Telefon: 08247 9671–0		
Nachname, Vo	rname/-n:				Geburtsname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	rt:		Geburtsland:			
Geschlecht:	schlecht: Familienstand: Bekenntnis:			Staatsangehörigkeit:			
□ w	□ ledig □ verheiratet □ geschieden □ verwitwet	□ katholisch (RK)		deutsch (D)			
□ m		evangelisch (EVbekenntnislos (BL)		Zuzug (Datum) in die BRD:			
Adresse des/der Schülers/Schülerin:			Adresse der/des gesetzlichen Vertreter/s				
Straße:				bzw. Ansprechpartner im Notfall: Name, Vomame:			
PLZ, Wohnort:				Straße, PLZ, Wohnort (falls nicht gleich mit Schüler/-in):			
Telefon-/Handynummer:							
E-Mail-Adresse:				Telefon-/Handynummer.			
Bemerkung, persönliche Einschränkungen etc.				Art der/des Erziehungsberechtigten:			
				☐ Eltern (E) ☐ Bruder (B) ☐ Schwester (S) ☐ Vater (V) ☐ Mutter (M) ☐ Betreuer/Vormund (Bt)			
Bezeichnung, Name, Ort der zuletzt besuchten Schule:							
Dozolomany, Namo, Oit dei zuietzt besuchten schule.							
Mittlerer Schulabschluss erworben an folgender Schule:							
Hauptschule (M-Zweig) VS ☐ Gymnasium (Oberstufenreife) GY ☐							
Realschule		RS 🗆	Berufsschule BS □				
	Virtschaftsschule WS 📮		Berufsfachschule BFS 🖵				
sonstige Schule SO \square							
sonstiger Schulabschluss:							
Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage von Art. 85 BayEUG. Beachten Sie die Datenschutzhinweise auf							
unserer Homepage www.bsmn.de.							
Hiermit melde ich mich an der Berufsfachschule für Hotel- und Tourismusmanagement an							
und versichere, dass die Anmeldeangaben richtig und vollständig sind:							
Ort, Datum	t, Datum Unterschrift Schüler.		/-in	n Unterschrift der/des gesetzl. Vertreter/s			