

# KÄTHER-KOLLWITZ-SCHULE

Berufsschule, EIBE, Bildungsgänge der Berufsvorbereitung, Zweijährige Berufsfachschule, Vollschulische Maßschneiderausbildung, Zweijährige Höhere Berufsfachschule für Sozialassistenten, Fachoberschule und Fachschule der Stadt Offenbach am Main

## Anmeldung

bis zum 31. März

### Zweijährige Berufsfachschule der Fachrichtung Gesundheit und Sozialwesen

#### Schwerpunkt\*

- medizinisch - technisch/krankenpflegerisch  
 sozialpflegerisch/sozialpädagogisch

\*Gewünschten Schwerpunkt bitte ankreuzen!

#### Notwendige Anlagen:

- Eignungsgutachten der abgebenden Schule
- Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses oder
- beglaubigte Kopie des Hauptschulabschlusszeugnisses
- Bewerbungsschreiben mit tabellarischem Lebenslauf und Lichtbild

| Bitte hier nichts eintragen! |          |        |
|------------------------------|----------|--------|
|                              | 1.<br>HJ | H<br>A |
| Deutschnote                  |          |        |
| Englischnote                 |          |        |
| Mathematiknote               |          |        |
| Gesamtnote<br>andere Fächer  |          |        |
| Eignungsgutachten            |          |        |
| Alter am 01.08.              |          |        |
| Vorläufige Aufnahme          |          |        |
| Endgültige Aufnahme          |          |        |
| Warteliste                   |          |        |
| Absage                       |          |        |

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  männl.  weibl.

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Geb. Tag: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Besuchte Schule/Schulform

Klasse

Klassenleitung

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten