

## Anmeldung

**Schuljahr** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

**Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Telefon Schüler:** \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen Schülern:**

**Name der Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_

**Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_

**IBAN-Nr. des Auszubildenden: DE** \_\_\_\_\_

**Für Schüler aus den Ausland: BIC** \_\_\_\_\_

**Nachweis zur Masernimpfung (Vorlage Impfpass)** \_\_\_\_\_

**Lebensmittelallergien (Vorlage Allergiepass)**

\_\_\_\_\_

**Chronische Erkrankungen (Vorlage Attest)**

\_\_\_\_\_

**Im Notfall zu informieren: Name** \_\_\_\_\_

**Tel.-Nr.**

**Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Email/Website:** \_\_\_\_\_

**Für die Ausbildung zuständig:**

**Name** \_\_\_\_\_ **Tel.-Nr.** \_\_\_\_\_

-----  
**Wird vom Internat ausgefüllt:**

**Zimmer-Nr.** \_\_\_\_\_ **EK-Nr.** \_\_\_\_\_ **Kaution** \_\_\_\_\_ **Foto-Nr.** \_\_\_\_\_