

Anmeldung

Schuljahr: _____ Klasse: _____

Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

PLZ und Ort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefon Schüler: _____

Bei Minderjährigen:

Name der Erziehungsberechtigten _____ Tel.-Nr. _____

IBAN-Nr. des Auszubildenden:

(Wichtig für Rückerstattung d. Kaution) DE _____

Für Schüler aus dem Ausland: BIC _____

Nachweis zur Masernimpfung
vorhanden? _____

Lebensmittelallergien
(Vorlage Allergiepass) _____

Chronische Erkrankungen
(Vorlage Attest) _____

Im Notfall zu informieren: _____ Tel.-Nr. _____

Betrieb: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email/Website: _____

Ausbildungsverantwortlicher: _____ Tel.-Nr. _____