



# Katholische Berufsbildende Schule Mainz

Staatlich anerkannte Ersatzschule in freier Trägerschaft des Bistums Mainz

55116 Mainz, Stefansstraße 2 – 6, Tel.: 06131 144078-0, Fax.: 06131 144078-19

## Anmeldung für die Höhere Berufsfachschule im Schuljahr \_\_\_\_\_.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Familiename		<input type="checkbox"/> weiblich ♀
		<input type="checkbox"/> männlich ♂
Vorname/n		<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ev.
		<input type="checkbox"/> _____
Geburtsdatum	Geburtsort und Land	
In Deutschland seit	Staatsangehörigkeit	
Postleitzahl	Wohnort der/des Schülerin/Schülers	
Straße		Hausnummer
Telefon/Handynummer	<b>Notfallnummer</b> Sorgeberechtigter/r oder Ansprechpartner	
Krankenversicherung/Krankenkasse	Krankheiten, Medikamente (freiwillige Angabe)	

### Angaben zu einem/r Sorgeberechtigten

Vor- und Zuname	Postanschrift
Telefonnummer	

### Bisherige Praktika

Freiwilliges soziales Jahr (Einrichtung, Ort)	Zeitraum (von – bis)
Sozialpädagogisches Praktikum (Einrichtung, Ort)	Zeitraum (von – bis)

### Bisherige außerschulische Aktivitäten:

Im kirchlichen Bereich	<input checked="" type="checkbox"/>
Im musikalischen Bereich	<input checked="" type="checkbox"/>
Im sportlichen Bereich	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/>

### Bitte ausgefüllt und unterschrieben mit folgenden Unterlagen einreichen:

- schriftliche Bewerbung mit Anschreiben und Lebenslauf
- 2 Passfotos, Rückseitig mit Namen beschriftet
- letztes Halbjahres-/Jahreszeugnis (beglaubigte Kopie)
- 6 selbstklebende Briefmarken zu 0,70 €
- Es können nur vollständig eingereichte Unterlagen bearbeitet werden!

.....  
Wohnort, Datum

.....  
Unterschrift (bei minderjährigen Schüler/innen ein/e Sorgeberechtigter/r)