



Katholische Berufsbildende Schule Mainz

Staatlich anerkannte Ersatzschule in freier Trägerschaft des Bistums Mainz
 Stefansstraße 2 - 6 55116 Mainz | Tel. 06131 14 40 78 0 Fax 06131 14 40 78 19

Anmeldung für die Schulform

Berufsvorbereitungsjahr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Berufsfachschule 1

Berufsfachschule 2

Gesundheit/Pflege

Ernährung/Sozialwesen

Wirtschaft/Verwaltung

Für das Schuljahr _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Familiennamen		<input type="checkbox"/> weiblich ♀
		<input type="checkbox"/> männlich ♂
Vorname/n		<input type="checkbox"/> katholisch
		<input type="checkbox"/> evangelisch
		<input type="checkbox"/> _____
Geburtsdatum	Geburtsort und Land	
In Deutschland seit	Staatsangehörigkeit	
Postleitzahl	Wohnort der/des Schülerin/Schülers	
Straße		Hausnummer
Telefon/Handynummer	Notfallnummer des Sorgeberechtigten	
Zuletzt besuchte Schule	Abschluss	
Krankenversicherung/Krankenkasse	Krankheiten, Medikamente (freiwillige Angabe)	

Adressangaben der/des Sorgeberechtigten

Postanschrift der Mutter/des Sorgeberechtigten	Postanschrift des Vaters (soweit abweichend)
Vor- und Zuname	Vor- und Zuname
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
Aktueller Beruf	Aktueller Beruf

Bitte ausgefüllt und unterschrieben mit folgenden Unterlagen einreichen:

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

.....
 Wohnort, Datum

.....
 Unterschrift (für minderjährige Bewerber/innen ein/e Sorgeberechtigte/r)