

**KREISBERUFSSCHULZENTRUM ELLWANGEN**  
Gewerbliche, Hauswirtschaftliche und Kaufmännische Schule  
Berliner Straße 19, 73479 Ellwangen, Telefon: 07961/872 200, Fax. 872 190

**A N M E L D U N G**  
**Berufsfachschule für Altenpflegehilfe**  
**zweijährige Ausbildung für Migranten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Anlagen:**

- Lebenslauf
- Lichtbild
- Nachweis Sonstiges (Zeugnisse etc.)
- ärztliches Attest
- Ausbildungsvertrag (kann nachgereicht werden)

\_\_\_\_\_  
Wird von der Schule ausgefüllt:

Erklärung

Beratungsgespräch: