

# Karl Kübel Schule

Berufliches Schulzentrum des Kreises Bergstraße in Bensheim  
Berliner Ring 34 – 38, 64625 Bensheim  
Telefon 06251 1065-0; Fax 06251 1065-65  
www.karlkuebelschule.de



Bitte hier  
Passbild  
einkleben

## Anmeldung Berufsfachschule

(bitte Fachrichtung ankreuzen)

**Zweijährige Berufsfachschule** (Vorbildung: Hauptschulabschluss)

Gesundheit  Wirtschaft und Verwaltung

### Schüler/in

|  |  |  |
|--|--|--|
| Name:  | Vorname:                                 | Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum:                                      | Geburtsort:<br>Geburtsland:              | ggf. Zuzugsdatum<br>nach Deutschland:  |
| 1. Staatsangehörigkeit:<br>2. Staatsangehörigkeit: | Familiensprache 1:<br>Familiensprache 2: | Konfession:  |
| PLZ:   | Ort:                                     |  |
| Straße, Hausnr.:                                   |  |  |
| Telefonnr.:  | Mobilnr.:                                |  |
| E-Mail:  |  |  |

**Eltern** (bei Schüler/innen unter 21 Jahren)

|                  | Mutter   | Vater |
|------------------|--|-------|
| Name:            |  |       |
| Vorname:         |  |       |
| PLZ / Ort:       |  |       |
| Straße, Hausnr.: |  |       |
| Telefonnr.:      |  |       |
| Mobilnr.:        |  |       |
| E-Mail:          |  |       |
| Sorgerecht:      | <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater |       |
|                  | <input type="checkbox"/> Sonstige:.....  |       |

**Daten zum Schulbesuch** (wird von der KARL KÜBEL Schule ausgefüllt)

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Eintritt Schule am:  | BaföG beantragt am: |
| Abschlussprüfung am: | ausgeschieden am:   |

weitere Angaben auf der Rückseite

**zuletzt** besuchte Schule

|   |   |  |
|---|---|--|
| Name und Ort der Schule: .....          |   |  |
| .....                                   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule    | <input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule |  |
| <input type="checkbox"/> Werkrealschule | Sonstige, z. B. Berufskolleg                          |  |
| <input type="checkbox"/> Realschule     | <input type="checkbox"/>                              |  |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule   | .....   |  |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium      |   |  |

**Anlagen**

- die **beiden letzten Schulzeugnisse**
- Lebenslauf** (tabellarisch)
- Passbild** (bitte auf Vorderseite oben rechts aufkleben)
- Meldebescheinigung** (bei Bewerbern aus Staaten außerhalb der Europäischen Union)
- Eignungsgutachten** nur für Schüler/innen der Zweijährigen Berufsfachschule  
(entfällt für Schüler/innen mit qualifiziertem Hauptschulabschluss)
  
- .....

*Wir stimmen / ich stimme zu, dass im Rahmen schulischer Veranstaltungen Bilderaufnahmen veröffentlicht sowie Passbilder für interne Zwecke gespeichert werden können.*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Schüler/in

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r