



ANNA-HAAG-SCHULE BACKNANG

SCHULE FÜR SOZIALES, ERNÄHRUNG UND GESUNDHEIT

Heininger Weg 43, 71522 Backnang

☎ 07191 896-300 ☎ 07191 896-305 ✉ ahs@ahs-bk.de • www.ahs-bk.de

2BF zum Erwerb von Zusatzqualifikationen Qualifizierung von Praxisanleiter/innen/ Arbeit mit Erwachsenen in der Kindertageseinrichtung

2BFQ
PA

Anmeldeformular für das Schuljahr 20__/____

↓ Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen! ↓

	Wird von der Schule ausgefüllt.
Name:	<p>Bearbeitungshinweise</p> <p>Abgabeschulart <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> maßgebliches Zeugnis vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Erzieherin</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderpflegerin</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges</p> <hr/> <p>Bemerkungen</p> <p><input type="checkbox"/> ZE</p> <p><input type="checkbox"/> HF</p> <p><input type="checkbox"/> WB</p> <p>Bearbeitungsvermerke:</p> <p>Zulassungsvoraussetzungen</p> <p><input type="checkbox"/> erfüllt</p> <p><input type="checkbox"/> nicht erfüllt</p> <p style="text-align: right;">Eingangsstempel:</p>
Vorname:	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Geburtstag:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Straße:	
PLZ:	
Ort/Ortsteil:	
Tel./ Email:	
Staatsangehörigkeit:	
Abgabeschulart/ Schulischer Abschluss:	
Herkunftsschule	Klasse
	Wiederh.
Gesetzlicher Vertreter (auch bei volljährigen Schülern)	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Ansprechpartner <input type="checkbox"/> Vormund	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Waren Sie schon einmal für diese Schulart angemeldet?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Haben Sie sich noch an einer anderen Schule beworben?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Schule:
Weitere Bewerbungen an der Anna-Haag-Schule?	1. Wahl
	2. Wahl
Dem Aufnahmeantrag ist beigefügt:	<input type="checkbox"/> Das letzte Schulzeugnis (als beglaubigte Kopie)
	<input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Passbild
Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden. Die Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzgesetze elektronisch gespeichert. Bitte verständigen Sie die Schule unverzüglich, wenn Sie den Aufnahmeantrag zurückziehen.	
Datum, Unterschrift	
Dienststelle/Einrichtung	
Name:	Telefon/Fax:
Straße:	Träger:
PLZ und Ort:	