



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! ↓

Name:		Wird von der Schule ausgefüllt.	
Vorname:		Bearbeitungshinweise	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Geburtstag:		Abgabeschulart: <input type="text"/>	
Geburtsort: Geburtsland:		<input type="checkbox"/> maßgebliches Zeugnis vorhanden	
Straße:		<input type="checkbox"/> Erzieherin	
PLZ: Ort/Ortsteil:		<input type="checkbox"/> Kinderpflegerin	
Tel./ Email:		<input type="checkbox"/> sonstiges	
Staatsangehörigkeit:		Bemerkungen	
Abgabeschulart/ Schulischer Abschluss:		<input type="checkbox"/> ZE	
Herkunftsschule Klasse		<input type="checkbox"/> HF	
Wiederh.		<input type="checkbox"/> WB	
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:		Bearbeitungsvermerke:	
Straße:		Zulassungsvoraussetzungen	
PLZ, Ort:		<input type="checkbox"/> erfüllt	
Telefon:		<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	
Waren Sie schon einmal für diese Schulart angemeldet?		Eingangsstempel:	
<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:			