



**GESCHWISTER  
SCHOLL  
SCHULE** leutkirch

**BERUFLICHES  
KOMPETENZZENTRUM**  
Gewerbe · Pflege · Soziales · Technik

Öschweg 5  
88299 Leutkirch  
Fon 07561 9811-300  
Fax 07561 9811-318  
sekretariat@gss-leutkirch.de  
www.gss-leutkirch.de

## Anmeldung für das Schuljahr

Zweijährige Berufsfachschule für Altenpflegehilfe für Nichtmuttersprachler/innen  
(2BFAHM)

PDF-Formular bitte vollständig ausfüllen, anschließend ausdrucken und unterschrieben per Briefpost verschicken.

Mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geschlecht (m/w)

\_\_\_\_\_  
Religion

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Teilort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb

Folgende Kopien sind dem Schreiben beigelegt/ werden nachgereicht:

beigelegt

wird nachgereicht

- Bewerbungsanschreiben
- Tabellarischer Lebenslauf
- 1 Passbild
- Deutschkenntnisse A2
- Polizeiliches Führungszeugnis
- Nachweis der gesundheitlichen Eignung

Anmeldeschluss: 31. Mai

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte