

Anmeldung zur ergab-Berufsfachschule

Angaben zur Person			
Bildungsgang:	<input type="checkbox"/> Sozialassistent/in		<input type="checkbox"/> Erzieher/in
Name:		Vorname:	
		Passfoto:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Familienstand:		Konfession:	
Staatsangehörigkeit:		Bundesland:	
Landkreis:			
Anschrift:	Straße:		
	Postleitzahl/Ort:		
	Telefon:		
	E-Mail:		
Schulischer Abschluss:			
Beruflicher Abschluss:			
Liegen gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Diabetes, Herzprobleme, Bluter, orthopädische Probleme, Behinderungen) vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?:	
Im Notfall zu benachrichtigende Person:	Name:		
	Telefon:		

Hiermit möchte ich mich verbindlich zum Schuljahresbeginn am 22. August 2011 anmelden.

Ort / Datum

Erfurter Gastro Bildung gGmbH
 Höhere Berufsfachschule und Fachschule
 für Bewegungspädagogik und Gesunde Ernährung
 Wohlsborner Straße 2
 99427 Weimar-Schöndorf

Unterschrift

Tel. 03643 458753-20
 Fax 03643 458753-99
 Mail berufsfachschule@ergab.de
 Internet: www.ergab.de