Eduard-Stieler-Schule

Berufsschulzentrum des Landkreises Fulda



	g zum Besuch der Bl		HSCHULE	Ē	
zum Übergang in Ausbildung (BÜA) für das Schuljahr /			Bearbeitungsvermerke (von der ESS auszufüllen) Schulbesuchsjahre		
☐ Ernährung / Gastronomie			Aufnahme	□JA	□ NEIN
☐ Gesundh	eit und Sozialwesen		Warteliste		
□ Technik			Datum	Unte	erschrift
Angaben z	zur Person				
Name:		Vorname:			
Geburtsdatum:	eburtsdatum: Geburtsor				
Staatsangehörigkeit: Konf			n:		
PLZ / Wohnort: Straße:					
Telefon:	1	email:			
	chtigter (Vater) - Name, Vori				
□ Hauptschule		1			
Name und Ort d	er zuletzt besuchten Schule:				
Folgende Ar	nlagen sind der Anme	ldung beizu	fügen:		
☐ letztes Halbja☐ Gutachten de	r Lebenslauf mit Passbild ahreszeugnis <i>(in beglaubigter l</i> er abgebenden Schule (wird von in Kopie (wird von der abgebend	der abgebenden S	• ,)	
Ort	Datum	Unterschrift	t Schüler/in		
		Unterschrift	Erziehungsber	echtigte/r	

Eduard-Stieler-Schule – Brüder-Grimm-Straße 5 – 36037 Fulda – Tel.: 0661 969540 – Telefax: 0661 96954329 Email: poststelle@eduard-stieler.fulda.schulverwaltung.hessen.de – Homepage: www.eduard-stieler-schule.de