

ANMELDUNG

Berufsschüler

Zu- u. Vorname:	
Geb.-Datum:	Staatsbürgerschaft:
Adresse:	
Geburtsort:	Telefon:
Krankheiten: (Epilepsie, Behinderung, ...)	
Lehrberuf:	
Firma:	
Anschrift:	
Firma-Tel.:	
Berufsschule:	
Wochenanzahl:	Klasse:
Teilverpflegung (FR + Abend)	
vorgesehener Heimeintritt:	

Berufsschüler zahlen den Gesamtbetrag per Erlagschein ein - mind. 3 Wochen vor Antritt des Kurses.

Heiminterne Vermerke / Nicht vom Antragsteller auszufüllen!	
Heimeintritt:	bezahlt am:
Heimaustritt:	

ELTERN/Erziehungsberechtigte:

Vater

Zu- u. Vorname:	
Geb.-Datum:	
Adresse:	
Beruf:	Dienstgeber:
Tel. Privat:	Tel. Firma:

Mutter

Zu- u. Vorname:	
Geb.-Datum:	
Adresse:	
Beruf:	Dienstgeber:
Tel. Privat:	Tel. Firma:

VORMUND, zuständiges JUGENDAMT oder sonstige Kontaktperson

--

VERSICHERTER:

Zu- u. Vorname:	
Krankenkasse:	Vers.-Nr.:
Arbeitgeber:	
Zusatzversicherung:	
Hausarzt:	

Als gesetzlicher Vertreter der/des Jugendlichen, nehme ich die Heimbestimmungen sowie die Richtlinien im Brandfall in der jeweils gültigen Fassung vorbehaltlos zur Kenntnis.

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten