

Anmeldung zur Berufsfachschule für Sozial- und Gesundheitswesen

Anmeldung von November bis Ende Februar

Staatlich geprüfte/r Kinderpflegerin/Kinderpfleger

Bildungsgangkoordinatorin: Frau Siepmann

Staatlich geprüfte/r Sozialassistentin/Sozialassistent

Bildungsgangkoordinatorin: Frau Bodden

Büro Frau Herzog, Frau Thomas

Kölnstraße 229, 53117 Bonn

Tel: 0228 / 77 70 60 oder 77 70 65

E-Mail: rwbkbuero@schulen-bonn.de

E-Mail: rwbk@schulen-bonn.de

Personenbezogene Daten der Bewerberin / des Bewerbers

| | |
|--------------------------------------|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Geschlecht | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | |
| Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geburtsland | |
| Zuzugsjahr | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Verkehrssprache(n) in der Familie | |
| Konfession | |
| Name der abgebenden Schule | |
| Bildungsabschluss | <input type="radio"/> HS nach KI 9 <input type="radio"/> FOR <input type="radio"/> HS nach KI.10 <input type="radio"/> FOR mit Qualifikation |
| Anderer Bildungsabschluss | |
| Entlassdatum | |
| Abgeschlossene Berufsausbildung | |

Personenbezogene Daten der Eltern

| | |
|---|--|
| Name der Mutter | |
| Vorname der Mutter | |
| Geburtsland der Mutter (immer ausfüllen) | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | |
| Ort | |
| Telefon | |
| Name des Vaters | |
| Vorname des Vaters | |
| Geburtsland des Vaters (immer ausfüllen) | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | |
| Ort | |
| Telefon | |

Einzureichende Unterlagen:

- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild
- Beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses
- ggf. Berufswahlpass plus

Vermerke der Schule:

Unterschrift des Bewerbers, der Bewerberin

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters