



Anmeldung für die Berufsfachschule

Ahornstr. 33 63071 Offenbach/M.
Tel.: 069/851081 Fax: 069/855068
brehm-schmitt@marienschule-offenbach.de

Medizinisch-Technisch-krankenpflegerischer Bereich

Bereich Ernährung und Hauswirtschaft

Angaben zur Schülerin:

Datum:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Religion:

Bisher besuchte Schule:

Noten in Deutsch:

Mathematik:

Englisch:

Unentschuldigte Fehlzeiten:

Angaben zu den Eltern:

Name der Mutter:

erziehungsberechtigt:

ja

nein

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Email:

Beruf:

Familienstand:

Religion:

Name des Vaters:

erziehungsberechtigt:

ja

nein

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Email:

Beruf:

Familienstand:

Religion:

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

.....
Unterschrift Schülerin