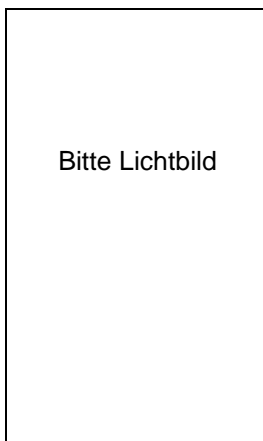


# Anmeldung für die

bitte ankreuzen!

- Berufsfachschule für Diätetik
- Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung
- Berufsfachschule für Sozialpflege
- Fachakademie für Ernährungs- und Versorgungsmanagement



**Landeshauptstadt  
München**  
Referat für  
Bildung und Sport  
**Berufliches  
Schulzentrum  
Alice Bendix**

Antonienstraße 6  
80802 München  
Tel. (089) 38 15 95 0

## Pflichtangaben (Die weitere Bearbeitung ist nur bei vollständigen Angaben möglich)

### 1. Angaben zur Person

Sollten Sie beim Ausfüllen des Anmeldebogens Fragen haben, wenden Sie sich bitte an das Sekretariat der Schule!

Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/> <b>Wiederholer*in</b>	<input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr <input type="checkbox"/> 3. Jahr
Geburtsdatum	Geburtsort/ Land	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		Datum des Zuzugs nach Deutschland, wenn Sie im Ausland geboren sind:	
Postleitzahl, Ort		Muttersprache	volljährig am <b>ersten</b> Ausbildungstag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand: <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> selber Mutter/Vater, Anzahl der zu betreuenden Kinder _____		Telefon:	Handy:
Konfession: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Sonstige: _____		E-Mail:	
Bitte unbedingt angeben!			

### 2. Eltern/ Erziehungsberechtigte (auch bei Volljährigen)

Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/>	Art der Erziehungsberechtigten:	
Familienname	Vorname		<input type="checkbox"/>	EL = Eltern      K = keine VA = nur Vater      PF = Pflegeeltern MU = nur Mutter      HL = Heimleiter VW = Verwandter      VO = Vormund

#### 2.1. Anschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten, wenn von 1 abweichend

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	Telefon:
	E-Mail:

### 3. Ggf. Betreuer\*in

Name:	Einrichtung:
Telefon:	
E-Mail:	

#### 4. Schullaufbahn

Eintritt Grundschule/Jahr:

Schulart der im <b>Oktober im Vorjahr</b> besuchten Schule	<input type="checkbox"/> Bezeichnung der Schule, z. B. Hauptschule, Realschule, Fachoberschule, ... <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Abschluss/ Abgang in Jahrgangsstufe _____ (z.B. 10./ 11.) <input type="checkbox"/> keine Schule im Vorjahr Umschüler ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
höchster angestrebter/erreichter Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> erfolgreicher Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> qualifizierender Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss (Mittlere Reife)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss _____
Schule, in der dieser Schulabschluss erreicht wird/wurde	<input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Berufsoberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule/Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Andere Art: _____

#### 5. Gebühren

Die Materialgebühren sind in jedem Schuljahr im September fällig.

Bei vorzeitigem Austritt verpflichte ich mich, die festgesetzten Materialgebühren bis zum Zeitpunkt meiner schriftlichen Abmeldung zu bezahlen, wobei der 15. eines Monats als Stichtag gilt.

Beim Austritt ab dem 16. eines Monats ist die volle Gebühr für den Austrittsmonat zu bezahlen.

Als Datum gilt der Eingangstag der schriftlichen Abmeldung.

#### Notwendige Unterlagen:

- Beglaubigtes Zwischen-/ Abschlusszeugnis (= Kopie vom Original mit Stempel von der Schule oder einer Behörde) und**
- tabellarischer Lebenslauf werden beigefügt.**
- Weitere Unterlagen (z. B. Praktikumsbestätigung, etc.) liegen in einfacher Kopie bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzlichen Vertretung  
oder der/des volljährigen Bewerberin/Bewerbers

#### Freiwillige Angaben

##### Berufsabschlüsse

Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?

Nein

Ja, welche: \_\_\_\_\_

##### Praktikum

Haben Sie ein Praktikum absolviert?

Nein

Ja, in welcher Einrichtung:

Betrieb: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

##### Berufsziel

#### Von der Schule auszufüllen:

<input type="checkbox"/> Aufnahme	Eingabe am:		Klasse:
<input type="checkbox"/> Warteliste	Eingabe von:		