

## **Oberlin-Seminar**



Wir freuen uns über Ihre Bewerbung. Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus:

ANMELDEFORM	MULAR (bitte Bildungsgang ankreuzen)					
☐ Berufsfachschule (Staatl. geprüfte*r Sozialassistent*in, 2 Jahre)						
□ Fachoberschule	choberschule (Allg. Fachhochschulreife, 2 Jahre)					
□ Fachschule Vollzeit (Staatl. geprüfte*r Erzieher*in, 3 Jahre)						
☐ Fachschule Teilzeit	(Staatl. geprüfte*r Erzieher*in, 3 Jahre)					
Bewerber*in						
Anrede:	□ Frau □ Herr					
Vorname:						
Familienname:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Telefon (Festnetz, Mob	il):					
E-Mail:						
Geburtsdatum:						
Geburtsort und -land:						
Staatsangehörigkeit:						
Konfession:						
Krankenversicherung:						
Notfallkontakt (Name/	Telefonnummer):					
Ich versichere, dass bewerbe, ausgeschlo	ich in keiner anderen Schule des Bildungsgangs, für den ich micl ssen wurde.					
Datum	Unterschrift der / des Bewerber*in					
Das Schulgeld (z.Zt. r	nur für FOS/BFS) übernimmt: □ Vater □ Mutter □ Ehepartner*in □ Sonstige*					
Vorname:						
Familienname:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Telefon (Festnetz, Mob	il):					
Ich versichere, dass i	ch das Schulgeld für die/den obige/n Bewerber*in übernehmen werde.					

Unterschrift der / des Schulgeldpflichtigen

Nur fü angeb		nnen: Bitte	Daten <u>aller</u>	Erziehungsberechtigten unbedi	ngt
1.	Anrede:	□ Frau	□ Herr		
	Vor- und Familienname: Straße, Hausnummer: PLZ, Ort: Telefon (Festnetz, Mobil): E-Mail:				
2.	Anrede:	□ Frau	□ Herr		
	Vor- und Familienname:				
	Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:				
	Telefon (Festnetz, Mobil):				
	E-Mail:				
	nverstanden:	/ memes 30	omies / men	unterschrift der / des Erziehungsberechtigten	
Datum				Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten	
<u>Dater</u>	nschutzerklärung				
	nummern, Email-Adressen etc.)	•	•	Daten (Name, Adresse, Geburtsdat and Schulverwaltungsaufgaben verarbe	
	gerung oder der spätere Widerruf			unft widerrufen kann. Allerdings kann re Bearbeitung des Aufnahmeantrags n	
Datum				Unterschrift Bewerber*in / Erziehungsberechtigte	