L O P
Louise-Otto-Peters-Schule
Hockenheim und Wiesloch

Anmeldung zum Einjährigen Berufskolleg für Gesundheit und Pflege II (1BK2P)
Anmeldung für Wiesloch

Schüler/in:				
Name		Vorname(n)		
Straße	PLZ, Wohnort-Ortsteil		Landkreis	Bundesland
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Geschlecht	Konfession/Religion
Staatsangehörigkeit	Herkunftsschule			Vorbildung
Telefon	Handy	E-Mail		

Bezugsperson ☐ **Eltern** ☐ **Vater** ☐ **Mutter** ☐ **Sonstige**	
Name	Vorname(n)
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon	Handy
E-Mail	

Vollständigkeit der Unterlagen:

Füllt die Schule aus !

☐ Halbjahreszeugnis BK1P M:__ D:__ E:__ Bio:__
Durchschnitt: _____

☐ Abschlusszeugnis BK1P M:__ D:__ E:__ Bio:__
Durchschnitt: _____

☐ Lebenslauf mit Lichtbild

Wodurch wurden Sie auf die Louise-Otto-Peters-Schule hingewiesen?

Bereits an einer anderen Schule angemeldet
☐ nein ☐ ja, wo?

Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift