

## Anmeldung für den Bildungsgang Berufsfachschule Physiotherapie

(Dreijährige Berufsfachschule, die zu einem beruflichen Abschluss führt)

\_\_\_\_\_  
\* Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
\* Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
\* Ausbildungsbeginn (Datum)

\_\_\_\_\_  
\* Geburtsort

\_\_\_\_\_  
zuletzt besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Landkreis der Schule

\_\_\_\_\_  
\* Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
\* Landkreis des Wohnortes

\* Dauer des bisher besuchten Englischunterrichts: \_\_\_\_\_ Jahre

\_\_\_\_\_  
\* PLZ, Wohnort

Erreichter Schulabschluss (bitte ankreuzen)

Hauptschulabschluss

Fachhochschulreife

Realschulabschluss

Fachhochschulreife  
(schulischer Teil)

erw. Realschulabschluss

Hochschulreife

\_\_\_\_\_  
\* Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
\* Telefon des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
\* E-Mail des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
im Notfall zu benachrichtigen (Name, Telefon)

ggf. vorhandener Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

\* **Früherer Kontakt mit diesen Bildungsgang** (bitte ankreuzen):

Ich hatte noch keinen Kontakt mit dem Bildungsgang.

Ich hatte mich im Jahr \_\_\_\_\_ für den Bildungsgang beworben und wurde wegen fehlender Plätze nicht angenommen.

Ich hatte die Klasse \_\_\_\_\_ besucht und mich vor dem Abschluss abgemeldet.

Ich hatte die Klasse \_\_\_\_\_ besucht und das Schulverhältnis wurde aufgelöst.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des 1. Sorgeberechtigten (bei Schüler/in unter 21 Jahren)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des 2. Sorgeberechtigten (bei Schüler/in unter 21 Jahren)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

\_\_\_\_\_  
\* Unterschrift des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
\* Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

\* Pflichtfelder

Der Anmeldung sind beizufügen:

- Bewerbungsschreiben
- unterschriebener Lebenslauf in tabellarischer Form
- beglaubigte Kopien des Abschlusszeugnisses bzw. eine Kopie des Halbjahreszeugnisses

- ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des angestrebten Berufes

Sollten Sie Ihre Bewerbungsunterlagen bei Nichtzulassung zurückfordern, benötigen wir von Ihnen einen ausreichend frankierten Rückumschlag.