

<h2 style="text-align: center;">Schüler- Anmeldebogen</h2> <hr/> Bemerkung der Schule: Zusage <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> <hr/> <p style="text-align: center;">Edith-Stein-Schule Bissierstr. 17 79114 Freiburg</p> <p style="text-align: center;">(Telefon: 0761/201-7766) (Fax: 0761/36925)</p> <hr/> Haben Sie sich noch an einer anderen Schule angemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufsorientierung	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitung > AVdual
	Fachschulreife	<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule für Hauswirtschaft u. Ernährung <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule für Ernährung und Gastronomie <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule für Gesundheit und Pflege
	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> 1-jähriges Berufskolleg für Gesundheit und Pflege II
	Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Berufsoberschule für Sozialwesen <input type="checkbox"/> 1. Schuljahr <input type="checkbox"/> 2. Schuljahr
	Ausbildung	<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule für Kinderpflege <input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule für Sozialpflege in Teilzeitform (Alltagsbetreuung) <input type="checkbox"/> 1-jährige Vollzeitschule für <input type="checkbox"/> Landwirte <input type="checkbox"/> Winzer <input type="checkbox"/> Berufsschule für <input type="checkbox"/> Landwirte <input type="checkbox"/> Winzer
Erwachsenenbildung	<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule zum Erwerb von Zusatzqualifikation <input type="checkbox"/> Erziehung <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Fachhauswirtschafterin	
Meisterschule	<input type="checkbox"/> Fachschule Hauswirtschaft	
Schülerdaten	Klasse	Eintritt
Name:	Vorbildung	
Vorname:		
Geb.-Datum: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Fremdsprache Englisch von Klasse:	bis:
Geb.-Ort:	Fremdsprache: von Klasse:	bis:
Geb.-Land:	Statistik Daten	
Straße:	<input type="checkbox"/> Umschüler	
PLZ /Ort:	<input type="checkbox"/> Behinderung	
Telefon:	Berufsschuldaten	
Mobil:	Ausb.-Beruf:	
E-Mail:	Berufssparte*:	
	Ausbildungs-Beginn:	
	Ausbildungs-Ende:	
	Ausbildungsbetrieb	
	Firmenbezeichnung:	
Erziehungsberechtigte	Firmenname:	
Name:	Vorname:	
Vorname:	Straße:	
Straße:	PLZ, Ort:	
PLZ, Ort:	Telefon: ()	FAX:
Telefon: () FAX:	E-Mail:	
E-Mail:	Ansprechpartner:	
<p>Sachgebiet Gärtner, Floristen, Landwirte, Winzer: Frau Schneider, Tel. 0761 201-7420, Fax 0761 36925 Sachgebiet Hauswirtschaft und Hoga: Frau Grabowski, Tel. 0761 201-7769, Fax 0761 36925</p> <p style="text-align: center;">Bitte beachten: Neues Anmeldeverfahren für Berufskollegs und berufliche Gymnasien</p>		