

Absender:

---

---

---

---

Berufliche Schulen  
- Menschen mit Förderbedarf -  
Kasseler Straße 17  
34497 Korbach

Telefon: 05631 7081 oder 7082  
Telefax: 05631 62266  
Internet: [www.bs-korbach.de](http://www.bs-korbach.de)  
Email: [office@bs-korbach.de](mailto:office@bs-korbach.de)

Datum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung

zum Besuch der **Berufsschule für Menschen mit Förderbedarf** ab \_\_\_\_\_ (Datum)

### 1. Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m /  w /  d

Gehbehinderung: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Medikation: \_\_\_\_\_

### 2. Besuchte Schule:

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

Falls keine Schule genannt werden kann bitte Erziehungsberechtigte(n) nennen (Name, Adresse):

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zur Organisation:

Gewünschte(r) Unterrichtstag(e): \_\_\_\_\_

Wochentag: \_\_\_\_\_

Schülertransport: Der/Die Schüler/in ... (mehrfach Auswahl möglich)

- kann/darf öffentliche Verkehrsmittel nutzen       kann/darf selbstständig zu Fuß gehen  
 darf ausschließlich den organisierten Fahrdienst nutzen

### 4. Zeugnis:

Eine Kopie des letzten Zeugnisses      und/oder      eine Kopie des UK-Passes  
 ist beigefügt     wird nachgereicht       ist beigefügt     wird nachgereicht

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Datenschutzrechtliche Informationspflicht:

Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten siehe nachfolgenden Link: [www.bs-korbach.de/go/datenschutz](http://www.bs-korbach.de/go/datenschutz)