|  |  |
| --- | --- |
| LogoKinzigSch | In den Sauren Wiesen 1736381 Schlüchtern Tel. 06661-74749-0 ⯁ Fax 74749-80Homepage: www.kinzig-schule.de E-Mail: schule@kinzig-schule.de |

|  |  |
| --- | --- |
| LichtbildAnmeldung**Zweijährige Fachschule**

|  |
| --- |
| Ergänzungsausbildung (1 Jahr in Teilzeit)Schwerpunkt **„Technische Betriebswirtschaft“** |

 **Personalien** |
| Name: |  | Vorname: |
| geb. am: |  | in: | Kreis: | weiblich Kreis mit Kreuz darunter 🞎  | männlich   Originalbild anzeigen  🞎 |
| Staatsangehörigkeit: |  | Religion: | Tel.-Nr.:  |
| Straße: |  | Mobil-Nr.: |
| PLZ, Wohnort: |  | E-Mail-Adresse: |

**folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:**

|  |  |
| --- | --- |
| 🖙 | Lichtbild |
| 🖙 | Tab. Lebenslauf |
| 🖙 | Abschlusszeugnis der Zweijährigen Fachschule **(beglaubigt)** |
| 🖙 | Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder ärztl. Attest) |

**Das Zeugnis kann als beglaubigte Fotokopie oder unbeglaubigt bei Vorlage des Originals im Sekretariat abgegeben werden.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Bewerbers  |

 **wird von der Schule bearbeitet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| unter Vorbehalt aufgenommen 🞎 | aufgenommen | 🞎 | nicht aufgenommen | 🞎 |
| Mitteilung 🞎 | geeignet | 🞎 | nicht geeignet | 🞎 |