ANMELDUNG

Zweijährige Höhere Berufsfachschule
Pharmazeutisch Technische*r Assistent*in

BERUFS SCHUL CAMPUS
UNSTRUT-HAINICH
STAATLICHE BERUFSBILDENDE SCHULE

Gesundheit und Umwelt

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn zum Besuch der

Zweijährigen Höheren Berufsfachschule
Pharmazeutisch Technische*r Assistent*in

an.

Vom Informationsblatt „Zweijährige Höhere Berufsfachschule „Pharmazeutisch Technische*r Assistent*in“ habe ich Kenntnis genommen.

Name des*der Schülers*in:
.....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort/Land: .....

Jahr des Zuzuges*: .....
(*wenn Geburtsland nicht Deutschland)

Name und Anschrift des*der Erziehungsberechtigten:

.....

..... Telefon: .....

Schule, in der der Mittlere Bildungsabschluss (Klasse 10) erworben wurde/wird:

.....

Beigefügt sind:

- ☐ Bewerbungsschreiben
- ☐ tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
- ☐ **beglaubigte Kopie** Realschulabschluss

.....	.....	.....
Datum	Unterschrift **<u>beider</u>** Erziehungsberechtigten/ Vormund	bzw. des*der **<u>volljährigen</u>** Antragstellers*in