



Abgabe bis 25.2.2019
an Albert-Julius-Sievert-Schule oder Lilienhofschule Staufen

Anmeldung zur Kooperationsklasse SBBZ Lernen 9.Klasse und VAB (10.Klasse)

Name des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Namen der Sorgeberechtigten (Vornamen, Nachnamen):

Adresse (Straße, Hausnummer, Ort): _____

Tel./Handy : _____ email: _____

Bisher besuchte Schule / Klasse: _____

Sonderpädagogischer Bildungsanspruch Bereich _____

Feststellungsbescheid vom Staatlichen Schulamt _____ (Ort) vom _____ (Datum)

Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter / mein Sohn _____
ab dem Schuljahr 2019/2020 für die Kooperationsklasse (9.Klasse SBBZ Lernen/10.
Klasse BVJ-VAB) an.

Gewünscht ist die Aufnahme an (*bitte ankreuzen*)*

- Albert-Julius-Sievert-Schule Müllheim in Kooperation mit der Georg-Kerschensteiner-Berufsschule Müllheim (Schwerpunkt Holz – Metall – Dienstleistung / Hauswirtschaft – Körperpflege)
- Lilienhofschule Staufen in Kooperation mit der Berufsschule Bad Krozingen (Schwerpunkt Pflege/Säuglingspflege – Dienstleistung / Hauswirtschaft)

Bemerkungen: _____

(Ort / Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte)

* eine Zusage zum Ortswunsch erfolgt spätestens Juni 2019