

Staatliches Berufliches Schulzentrum Alfons Goppel Schweinfurt

Staatliche Berufsschule III
Staatliche Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung
Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege
Staatliche Berufsfachschule für Sozialpflege
Berufsfachschule für Altenpflege der Caritas-Schulen gGmbH



Geschwister-Scholl-Straße 28-32 ♦ 97424 Schweinfurt ♦ Telefon: (0 97 21) 4 76 98-C
E-Mail: verwaltung@bsz-schweinfurt.de ♦ Homepage: www.bsz-schweinfurt.de

ANMELDUNG

Ausbildungsbeginn: September 20__

Bitte beifügen: Lebenslauf, Lichtbild, Zeugnis/se, Geburtsurkunde, , Ausbildungsvertrag,
bzw. Bestätigung über Ausbildungszusage

BEWERBER

Familiename		Vorname / n		
Geburtsdatum	Geburtsort / Land	Religion	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Adresse			Telefon	
_____			_____	
_____			_____	

SCHULBILDUNG UND BERUFS-AUSBILDUNG

Art des Schulabschlusses / Jahr	_____ / _____
Mittlerer Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abgeschlossene Berufsausbildung (mindestens zweijährig)	_____ (Ausbildungsrichtung) _____ (von – bis)
Ausbildungsvertrag im Altenheim	_____ (Name der Einrichtung) _____ (Straße) _____ (PLZ, Ort) _____ (Ansprechpartner) _____ (Telefon)

Ort, Datum

Unterschrift