

Helene-Engelbrecht-Schule  
Berufsbildende Schulen Braunschweig  
Reichsstraße 31, 38100 Braunschweig

Tel: 0531 470-4184/4185  
Fax: 0531 470-4188

**Anmeldedatum** \_\_\_\_\_

## **Anmeldung      Abteilung Gesundheit**

- Fachoberschule Gesundheit und Soziales  
 Klasse 11 Schwerpunkt Gesundheit-Pflege  
 Klasse 12 Schwerpunkt Gesundheit-Pflege

### **Zur Anmeldung bitte mitbringen:**

(Unterlagen bitte nicht in Mappen oder Prospekthüllen einreichen)

- tabellarischer Lebenslauf mit Foto
- für Klasse 11      beglaubigte Kopie des Zeugnisses
- für Klasse 12      beglaubigte Kopien von Zeugnissen der Berufsausbildung

### **Bewerbungsangaben**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Landkreis \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

---

### **Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### **Angaben für die Statistik**

Datum Ihrer Einschulung in die Grundschule    1. August \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

Höchster Abschluss \_\_\_\_\_