

Absender: Erziehungsberechtigte/er
Name: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
Wohnort: _____
E-Mail: _____

**An die
Heinrich Metzendorf Schule
Wilhelmstraße 91 und 93
64625 Bensheim**

Zur Verfügung gestellt von der:



Anmeldung zum Besuch der zweijährigen Berufsfachschule zum Mittleren Abschluss

Hiermit melde/n ich/wir meine/n unsere/n Tochter/Sohn zum Besuch der zweijährigen Berufsfachschule zum Mittleren Abschluss an.

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsort: _____ Land: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Ich/wir wähle/n folgendes Berufsfeld/Berufsrichtung:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ernährung/Gastronomie/Hauswirtschaft

Metalltechnik

Es ist mir/uns bekannt, dass bei Nichterreichen des Hauptschulabschlusses mein/e/unser/e Tochter/Sohn nicht in die Berufsfachschule aufgenommen werden kann.

Datum

Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung erfolgt durch die bisher besuchte Schule bis 31. März eines Jahres!

Name und Anschrift der abgebenden Schule:



