

Berufsfachschule Sozialpädagogik für Hauptschulabsolventen

Anmeldung für das Schuljahr _____

Name:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort und -land:	
Religion:	
Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:	
Email:	
Telefon:	

Schulabschluss: (bitte belegen)

Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss

Den praktischen Teil der Ausbildung werde ich in folgender Einrichtung ableisten:

--

Wie sind Sie auf das Birkenhof Bildungszentrum (BBZ) aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/> Homepage BBZ	<input type="checkbox"/> Berufsmessen, BIZ, Schulen	<input type="checkbox"/> Empfehlung durch Praxisstelle/Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Empfehlung von ehemaligen Schüler*innen des BBZ
Soziale Medien <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> TikTok <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Youtube <input type="checkbox"/> Meta/Facebook <input type="checkbox"/> andere: _____		<input type="checkbox"/> durch Familie, Freunde, Bekannte	<input type="checkbox"/> Bundesagentur f. Arbeit, Jobcenter, sonstige Ämter
			<input type="checkbox"/> Zeitung oder Anzeige

Datum	Unterschrift