



Weiherstraße 14, 89584 Ehingen Tel.: 07391/5803-200 Fax: 07391/5803250 Mail: poststelle@mns-ehi.schule.bwl.de www.magdalena-neff-schule.de

Anmeldeformular

AV /AV-Dual (Ausbildungsvorbereitung) (Profil bitte ankreuzen)

Profil: Gesundheit und Pflege

Profil: Hauswirtschaft und Err	nährung	
Beginn: September 20	Anmeldeschlus	ss 1. März des jeweiligen Jahres
Personaldaten:		
Familienname:	Vorname:	
Geschlecht: □ weiblich □ männlich		
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:	
Straße:	PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Landkreis:	
Staatsangehörigkeit:	Religion:	
Eltern/gesetzliche Vertreter:		
Familienname:	Vorname:	
Straße:	PLZ/Wohnort:	
Telefon: Schulabschluss:	Mobil:	
☐ Hauptschule ☐ Werkrealschule ☐ BVJ/BEJ	☐ Realschu	ule □ sonstige Schule
Name/Ort der Schule:		
Sollte die Aufnahmekapazität der Schule überschritten w Zeit vom 20. bis 25. März eine Mitteilung über Ihre Aufnal Ziel an der Magdalena-Neff-Schule: □ Hauptschulabsc	erden, erfolgt ein A hmeaussichten.	
Haben Sie sich noch an einer anderen Schule beworb		□ Ja □ Nein
Erklärung: Ich verpflichte mich zur unverzüglichen Ab besuchen werde.		
(Ort, Datum)	(Bewerberin/Bewerber)	
	(Unterschrift gesetz	I. Vertreter/-in)
Benötigte Anlagen: (Bitte ohne Bewerbermappe – Sichthü	le genügt)	Schulinterner Vermerk:
☐ Lebenslauf (tabellarische Form)		Zusage: □ Ja □ Nein
☐ Kopie des Halbjahreszeugnisses		ŭ
 □ beglaubigte Kopie des Abschluss- bzw. Versetzungszeugnis (sofort nach Erhalt) 	sses	Zusage mit Bedingung: Absage am:
		-
		Abmeldedatum: