

Klinikschule Haus Weitenau
Fachklinik für suchtkranke Jugendliche, Austr. 2-6, 79585 Steinen
Telefonnummer: 07627 / 7085-0

Anmeldung für das einjährige Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

Name: Vorname:

Geb.datum:..... Geburtsort:..... Land:.....

Staatsangehörigkeit:..... Religion:.....

PLZ:..... Wohnort:..... Landkreis:.....

Straße:..... Tel.:..... Email:.....

Letzter Schulbesuch:

Schule:..... von:..... bis:.....

Bisher erreichter Schulabschluss: Sonderschule, Hauptschule, kein Abschluss

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- einen tabellarischen Lebenslauf
- das letzte Zeugnis

Falls Sie noch nicht 18 Jahre alt sind, benötigen wir die Adresse und die Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:

Name: Vorname:

PLZ:..... Wohnort:..... Straße:.....

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift BewerberIn

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r