

# ANMELDUNG

an der Staatl. Berufsfachschule für Holzbildhauer, Kreuzbergstr. 12, 97653 Bischofsheim/Rhön,  
Tel.: 09772/1241, FAX: 09772/6174, [www.skulpturenschule-bischofsheim.de](http://www.skulpturenschule-bischofsheim.de), E-Mail: [bfbs@skulpturenschule-bischofsheim.de](mailto:bfbs@skulpturenschule-bischofsheim.de)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

geb am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

1. Wohnsitz: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_ Bundesl.: \_\_\_\_\_

Str.u.Nr.: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Lückenlose Angaben über schulische und berufliche Ausbildung bis zur Bewerbung in die Staatl. BFS für Holzbildhauer in Bischofsheim/Rhön.

Name und Ort der Schule bzw. Ausbildungsstätte:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

Angaben über die Eltern des/der Schülers/Schülerin:

Familienname des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Familienname der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Bewerbers/Bewerberin: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bei der Anmeldung sind an Unterlagen vorzulegen:

10 Zeichnungen u. evtl. plast. Arbeiten (Fotos) \_\_\_\_\_ - entscheiden über die Zul. zur Aufnahmeprüfung

Passbild: \_\_\_\_\_

Lebenslauf: \_\_\_\_\_

Letztes Schulzeugnis vom: \_\_\_\_\_

Nach bestandener Aufnahmeprüfung einreichen:

Ärztl. Attest, nicht älter als drei Monate: \_\_\_\_\_

Führungszeugnis, bei nicht unmittelbar fortgesetztem Schulbesuch: \_\_\_\_\_

Anschrift der Erziehungsberechtigten: