



Von der Schule auszufüllen:	
Eingang Vertrag:.....	Schülernummer:.....

**Berufsfachschule für Ergotherapie, Am Bahnhof 4, 29549 Bad Bevensen**

 05821/42062

 05821/3429

E-Mail: [bfs-ergotherapie@t-online.de](mailto:bfs-ergotherapie@t-online.de)

## Ich möchte mich bewerben:

\_\_\_\_\_  
Name (auch Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Religion

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Handy-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Postleitzahl Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Welcher Schulabschluss liegt vor?

\_\_\_\_\_  
Welche Schule wurde zuletzt besucht?

\_\_\_\_\_  
Welcher Landkreis war für die Beschulung  
zuletzt zuständig?

\_\_\_\_\_  
Praktikum (Wenn ja, in welcher Einrichtung?)

\_\_\_\_\_  
Berufsausbildung

\_\_\_\_\_  
Abgeschlossen (ja oder nein)?  
Seit wann abgeschlossen?

\_\_\_\_\_  
Sind Sie körperlich behindert (ja oder nein)?

\_\_\_\_\_  
Wenn ja, welcher Art?

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Eigene Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten