

Staatliches Berufsschulzentrum Kyffhäuserkreis
99706 Sondershausen
Alexander-Puschkin-Promenade 22
Telefon: 03632 59733
Fax: 03632 59734
E-Mail: schulteil1@sbz-kyffhaeuserkreis.de

Anmeldung zur Reservierung eines Wohnheimplatzes für das Schuljahr _____

Ihre Anmeldung nehmen wir gern entgegen und werden sie bearbeiten, sobald uns die entsprechenden Mietverträge vom Landratsamt vorliegen.

Hiermit möchte ich mich für einen Platz im Gästehaus Panzerstraße 1 in Sondershausen für das Schuljahr _____ anmelden.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Ausbildungsberuf: _____

Wohnanschrift

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten im Notfall:

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ansprechpartner im Ausbildungsbetrieb: _____ Telefon: _____

Informationen erhalten Sie auch im Schulteil 1 unter Telefon: 03632 59733 oder auf unserer Homepage www.sbz-kyffhaeuserkreis.de

Datum: _____

Unterschrift

Unterschrift der Sorgeberechtigten