

der/des volljährigen Schülerin/Schülers)

$A\,N\,M\,E\,L\,D\,U\,N\,G$

zum Besuch der Fachberufsschule

Angaben zum Lehrling:	Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:
Name:	Name:
Klasse:	_ Geburtsdatum:
Geburtsdatum:	(wenn Schüler/in nicht volljährig ist)
Anschrift:	Anschrift:
	-
Tel. Nr.:	Tel. Nr.:
E-Mail:	
	_ E-Mail:
Zutreffendes bitte ankreuzen:	
O Internatsschüler/in (Heimfahrt nur am Wochenende)	O Schüler/in mit Mittagessen (Heimfahrt täglich)
Internatskosten (Nächtigung u. Verpflegung):	Verpflegungskosten (nur Mittagessen):
€ 120,10 pro Woche	€ 32,50 pro Woche
O Schüler/in ohne Mittagessen (Heimfahrt täglich)	
	ENTEN Schülerinternates sind schriftlich über alle Erkrankungen, nmenhang stehenden Verabreichung von Medikamenten in
Eine Abmeldung vom Internat oder von der Verpflegu Erziehungsberechtigten oder von der/vom volljährige Die Verrechnung der Kosten erfolgt ausnahmslos auf Grun	
	r. Fotos von Projektarbeiten der Schule und des Internates auf ffentlicht werden können. Ein Widerruf dieser Einverständnis-
 (Ort, Datum)	(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw.