



Schulzentrum des Sekundarbereichs II Blumenthal
Berufliche Schulen für Hauswirtschaft, Sozialpädagogik und Gesundheit/Pflege

ANMELDUNG/DATENBLATT FÜR DIE SPRACHFÖRDERKLASSE MIT BERUFSORIENTIERUNG

Ab 01.08.2026
neuer Schulname:
Betty Gleim Schule

| | | | |
|--|--|-----------|------------|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Straße | | | |
| PLZ Wohnort | | | |
| E-Mail Adresse | | | |
| Telefonnummer | | | |
| Geburtstag | | | |
| Geburtsland | | | |
| Geburtsort | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Muttersprache | | | |
| Verkehrssprache (die Sprache, die zuhause gesprochen wird) | | | |
| Schulabschluss | | | |
| 1. Fremdsprache | | ab Klasse | bis Klasse |
| Grundschuleintrittsjahr | | | |
| Notfallnummer (mit Ansprechperson) | | | |

Erziehungsberechtigte/Betreuer bei minderjährigen Bewerber:innen

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Straße | | | |
| PLZ Wohnort | | | |
| E-Mail Adresse | | | |
| Telefonnummer | | | |

Betreuer/Case Manager/Vormund der Bewerber:innen

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Straße | | | |
| PLZ Wohnort | | | |
| E-Mail Adresse | | | |
| Telefonnummer | | | |

**Einverständniserklärung zum Besuch
(bei minderjährigen Schüler:innen notwendig)**

| | |
|------------|---|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten |

Anmeldung erfolgt über die Senatorin für Kinder und Bildung.