

## Anmeldung für das Schuljahr.....

Landratsamt Sonneberg  
Wohnheim der SBBS Sonneberg  
Max Planck Str. 49  
96515 Sonneberg

Tel.: 03675/405280  
Fax.: 03675/405281  
E-mail: internat@kreis-son.de

Name: ..... Vorname: ..... geb.: .....

PLZ/Wohnort: ..... Straße: .....

Tel.-Nr.: ..... Handy Nr.: .....

---

Name der Mutter: ..... Arbeitsstelle und Tel.-Nr.: .....

Name des Vaters: ..... Arbeitsstelle und Tel.-Nr.: .....

sonstige Tel.- Nr. bei Notfall .....

---

Ausbildungsberuf: ..... Klasse: .....

Anschrift des Arbeitgebers: .....

..... Tel.-Nr.: .....

---

Muss bei dem Auszubildenden auf bestimmte Krankheiten, wie z.Bsp. Diabetis, Asthma usw. geachtet werden?

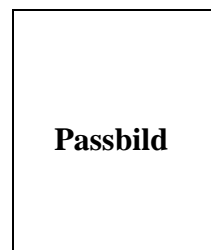
Ja / Nein Krankheit: .....

Bitte mit der Wohnheimleitung trotz Anmeldung in Verbindung setzen! (tägl.ab 14.00 Uhr).

**Wir weisen darauf hin, dass diese Anmeldung für das kommende Schuljahr bindend ist und eine Zahlung auch bei Nichterscheinen des Lehrlings durchgesetzt wird.**

Ins Wohnheim sind folgende Sachen mitzubringen:

**Bettwäsche**  
**Hausschuhe**  
**Tasse und Essbesteck**  
**Passbild**



Bitte Anmeldung nur auf dem Postweg bzw. persönlich abgeben!  
Diese Anmeldung gilt nur für die Zeit während der berufstheoretischen Ausbildungen an der SBBS.  
(An Lehrlinge aus der SAZ-Ausbildung können nur freie Plätze vergeben werden. Bitte bei der Wohnheimleitung anfragen.)

Datum: .....

.....  
Unterschrift des Auszubildenden

.....  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter