

**Kenntnisnahme der Heimordnung des Berufsschülerwohnheimes Roth**

<b>Name des Schülers/der Schülerin</b>
<b>Name des/der Erziehungsberechtigten</b>

Wir haben die Heimordnung und das Merkblatt erhalten und hiervon Kenntnis genommen.  
Sie werden in allen ihren Punkten anerkannt.

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

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

\_\_\_\_\_  
Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

## Anmeldung für das Schülerwohnheim Roth Schuljahr 2017/18

Familiennamen	
Vorname	
Geburtsdatum	
Lehrberuf	
Straße	
PLZ Wohnort	
Telefon	
Handy	
E-Mail	
<b>Verbindliche Anreise</b>	<input type="checkbox"/> Sonntag 17.00 bis 21.00 Uhr <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Montag bis 8.30 Uhr
Klasse	
Lehrbetrieb	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Erziehungsberechtigter	
Straße	
PLZ Wohnort	
Telefon	
Handy	
Erziehungsberechtigter	
Straße	
PLZ Wohnort	
Telefon	
Handy	

Spezielle Kost/ Zimmerwünsche etc. können Sie hier vermerken:

\_\_\_\_\_

- Eine ansteckende Erkrankung liegt nicht vor.
- Es ist mit bekannt, dass jede Erkrankung sofort dem Heimleiter anzuzeigen ist.

Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung für das gesamte Schuljahr 2016/17 verbindlich ist und nur in begründeten Ausnahmefällen geändert werden kann. Eventuelle Stornierungskosten werde ich übernehmen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Heimbewohners

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten