

Staatliches Berufliches Schulzentrum Roth  
 Brentwoodstr. 41  
 91154 Roth

## Anmeldung für das Schülerwohnheim Roth

(bitte innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt an oben genannte Anschrift zurücksenden)

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Familiename:                |  |
| Vorname:                    |  |
| Geburtsdatum:               |  |
| Lehrberuf:                  |  |
| Straße, Hausnummer:         |  |
| PLZ, Wohnort:               |  |
| Telefon:                    |  |
| Mobil:                      |  |
| E-Mail:                     |  |
| <b>Verbindliche Anreise</b> | <input type="checkbox"/> Sonntag ab 18.00 Uhr <input type="checkbox"/> Montag bis 8:00 Uhr |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Klasse (ab September): |  |
| Lehrbetrieb:           |  |
| Straße, Hausnummer:    |  |
| PLZ, Ort:              |  |
| Telefon:               |  |
| Telefax:               |  |
| E-Mail:                |  |

|                                   | Erziehungsberechtigter 1 | Erziehungsberechtigter 2 |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nichtzutreffendes bitte streichen |                          |                          |
| Straße, Hausnummer:               |                          |                          |
| PLZ, Wohnort:                     |                          |                          |
| Telefon:                          |                          |                          |
| Mobil:                            |                          |                          |
| E-Mail                            |                          |                          |

**Rückseite bitte beachten und unterschreiben!!!!**

- Eine ansteckende Erkrankung liegt nicht vor.
- Es ist mir bekannt, dass jede Erkrankung sofort der Heimleiterin anzuzeigen ist.

Anmerkungen Ihrerseits (z.B. Zimmerwunsch):

---

**Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung für das gesamte angemeldete Schuljahr verbindlich ist und nur in begründeten Ausnahmefällen (z.B. Wohnortwechsel des Schülers/der Schülerin, Beendigung des Ausbildungsverhältnisses, gravierende Einzelfallsituation) geändert werden kann. Eventuelle Stornierungskosten werde ich übernehmen.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift Schüler/Schülerin

---

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

## Einverständniserklärung

Verlassen des Schülerwohnheimes Roth bei minderjährigen Berufsschülern/-innen

Bitte mit Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

Berufsschüler/-in:

|               |  |
|---------------|--|
| Name:         |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |

Erziehungsberechtigte/r:

|          |  |
|----------|--|
| Name:    |  |
| Vorname: |  |

Erziehungsberechtigte/r – -bitte streichen, wenn es nur eine erziehungsberechtigte Person gibt-

|          |  |
|----------|--|
| Name:    |  |
| Vorname: |  |

Als Erziehungsberechtigte/r des/der o. g. Schülers/in bin ich damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind ab 16 Jahre das Schülerwohnheim zum Zwecke der Freizeitgestaltung bis 22:45 Uhr auch ohne Begleitung des pädagogischen Personals verlässt (bei minderjährigen Kindern unter 16 Jahre gilt dies nur bis 22.00 Uhr).

Uns ist klar, dass das pädagogische Personal für eigenständige Aktivitäten der Schüler außerhalb des Wohnheimes keine Verantwortung übernimmt.

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

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

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

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

### Hinweis:

Ohne diese Einverständniserklärung, können wir es nicht gestatten, dass minderjährige Heimbewohner/-innen das Wohnheim verlassen.