



## Anmeldung zum Besuch der Werner-Heisenberg-Schule für die Werkstatt für Behinderte

### Angaben zum/zur Teilnehmer\*in

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Geburtsort	
Geburtsland	
Straße/Nr.	
PLZ und Wohnort	
Zuzug BRD	
Staatsangehörigkeit 1/2	
Familiensprache 1/2	
Konfession	
E-Mail	
Telefon	
Mobil	

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten oder Betreuer\*in

Name	
Vorname	
ggf. Institution	
Straße/Nr.	
PLZ und Ort	
Mobil	
Telefon	
E-Mail	



## Angaben zur Institution

Institution	
Ansprechpartner*in	
Straße/Nr.	
PLZ und Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
FAX	

2. Ansprechpartner*in	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

## Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

Das Anmeldeformular bitte per Mail zurücksenden an: [u.dietze@whs-ruesselsheim.de](mailto:u.dietze@whs-ruesselsheim.de)