

# Dachdeckerwohnheim Waldkirchen

Schiefweger Str 16, 94065 Waldkirchen, Tel: 08581-986560, E-Mail: ddwh@landkreis-frg.de

**Bitte  
Passbild  
einkleben**

## Personalblatt

### Auszubildender:

Familienname: .....

Vorname: ..... Klasse: .....

Geburtsdatum .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Handynummer Schüler ..... E-Mail.....

Eltern, Vor- Zuname: .....

Anschrift der Eltern: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse Eltern: .....

Ausbildungsbetrieb: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer ..... E-Mail.....

Angabe von chronischen Krankheiten/Allergien: .....

Essen:  Standard  Muslimisch  Vegetarisch

### Erklärung:

Ich/wir habe/n die diesem Personalblatt beiliegende Heimordnung des Dachdeckerwohnheimes zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift des Auszubildenden

.....  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

**Bitte bringen Sie dieses Personalblatt ausgefüllt und unterschrieben am Anreisetag mit.**