

Anmeldung zum Bildungsgang

Fachoberschule (FOS11) mit Jahrespraktikum im Schwerpunkt

Erziehung und Soziales oder Gesundheit

Persönliche Daten				Angaben zur Schullaufbahn		
Nachname:				Aktuelle Schule:		
Vorname:				<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Sekundarschule	
Geburtsdatum:				<input type="checkbox"/> Schule mit Förderschwerpunkt		
Geburtsort:				<input type="checkbox"/> Berufskolleg / Bildungsgang im BK:		
Geburtsland:						
Staatsangehörigkeit:				Praktikumsbetrieb (falls bekannt)		
Religion:				Name:		
Straße:				Anschrift:		
Postleitzahl:				Telefon:		
Stadt:						
Telefon:				Das Jahrespraktikum in der Klasse 11 beginnt jeweils am 1.8. dieses Jahres und endet am 31.07. des nächsten Jahres.		
Handy:						
E-Mail:						
Geburtsland des Vaters:						
Geburtsland der Mutter:						
Familiensprache:						
Es besteht besonderer Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein				

Alle Unterlagen sind als **beglaubigte Kopie** vorzulegen oder als einfache Kopie bei gleichzeitiger Vorlage des Originals!

Checkliste Unterlagen für die persönliche Anmeldung im Schulbüro (Raum: 0.10)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> aktuelles Halbjahreszeugnis | <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Ausdruck der Online-Anmeldung |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis, Pass oder Aufenthaltsgenehmigung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Zeugnis der FOR (Mittlerer Schulabschluss)
(falls bereits vorliegend) |
- Den Vertrag über das Jahrespraktikum reiche ich mit den Anmeldunterlagen ein.
 Den Vertrag über das Jahrespraktikum lege ich zum 01.06. vor.

Datum: _____

Unterschrift Schüler*in: _____
 ggf. Unterschrift
 Erziehungsberechtigte*r _____

Für minderjährige Schüler*in Kontaktdaten des/der Erziehungsberechtigten, sonst Notfallkontakt

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____