

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:					
Religion:					
Straße:					
Postleitzahl:				Praktikumsbetrieb (falls bekannt)	
Stadt:				Name:	
Telefon:				Anschrift:	
Handy:				Telefon:	
E-Mail:					
Geburtsland des Vaters:				Das Jahrespraktikum in der Klasse 11 beginnt jeweils am 1.8. dieses Jahres und endet am 31.07. des nächsten Jahres.	
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: _____