

Anmeldung zum Bildungsgang

Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales

Allgemeine Hochschulreife Erziehungswissenschaften

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:						
Konfession:						
Straße:						
Postleitzahl:						
Stadt:						
Telefon:						
Handy:						
E-Mail:						
				Aufnahmevoraussetzung:		
				Fachhochschulreife im Fachbereich Gesundheit und Soziales		
				<input type="checkbox"/> 2. Fremdsprache (4 Jahre durchgehend) in den		
				Klassen: <input type="checkbox"/> Klasse 6 - 9 <input type="checkbox"/> Klasse 7 - 10		
				Sprache:		
				Latinum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
				oder		
				<input type="checkbox"/> mind. ein Jahr Spanisch (Referenzniveau A2)		
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"/> Zeugnis der FHR Gesundheit und Soziales (falls bereits vorliegend) | |

Datum: _____

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

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

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____