

# Anmeldung

## für die Fachoberschule - Fachbereich Gesundheit und Soziales

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

für das Schuljahr 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_ zum Besuch der Klasse 11 / 12 (Unzutreffendes bitte streichen) der

Fachoberschule an.

### Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung verpflichtend:

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Fachoberschulreife
3. Zwei Passbilder (bitte Namen auf der Rückseite der Bilder vermerken)
4. Praktikumsvertrag
5. Briefumschlag (mit Ihrer Adresse adressiert & ausreichend frankiert – für die Zusendung der Aufnahmebestätigung)

**Die Unterlagen sind dem Anmeldebogen beizufügen.**

**Bitte die Anmeldung in Druckbuchstaben ausfüllen! Die mit \* gekennzeichneten Bereiche sind Pflichtangaben!**

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

\* Name \_\_\_\_\_ \* Vorname \_\_\_\_\_

\* Geschlecht  weiblich  männlich

\* Geburtsdatum \_\_\_\_\_ \* Geburtsort \_\_\_\_\_

\* Straße \_\_\_\_\_ \* Hausnummer \_\_\_\_\_

\* Postleitzahl \_\_\_\_\_ \* Wohnort \_\_\_\_\_

\* Festnetz \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \* Handynr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\* Konfession (Zutreffendes bitte ankreuzen)

römisch-katholisch  evangelisch  islamisch  ohne Bekenntnis  sonstiges

\* Nationalität (Zutreffendes bitte ankreuzen)

deutsch  albanisch  türkisch  russisch  polnisch  rumänisch  kroatisch

libanesisch  tschechisch  schweizerisch  tunesisch  sonstiges und zwar \_\_\_\_\_

\* Zuletzt besuchte Schulform (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

- Realschule \_\_\_\_\_
- Gymnasium \_\_\_\_\_
- Gesamtschule \_\_\_\_\_
- Berufskolleg \_\_\_\_\_
- Sonstiges \_\_\_\_\_

\* Vorhandener Schulabschluss (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Versetzungszeugnis der Klasse 9 mit der Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe
- mittleren Schulabschluss mit Qualifikationsnachweis
- Fachoberschulreife (FOR)
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Fremdsprachenkenntnisse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Englisch \_\_\_\_\_Jahre       Französisch \_\_\_\_\_Jahre       Türkisch \_\_\_\_\_Jahre
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Medikamenteneinnahme

\* Angaben zur Praktikumsstelle

Art der Einrichtung \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Ansprechpartner in der Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Wie bist du /sind Sie auf uns aufmerksam geworden :

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

\* Art der Erziehungsberechtigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eltern gemeinsam    Vater    Mutter    volljährig    sonstiges

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_  
 Mutter \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend von Schüleradresse)

\* **Notfallkontakte** (bitte mind. einen Kontakt zusätzlich zu den Eltern für Notfallsituationen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Bezug (Bruder, Tante, etc.) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

<b>1</b>			
<b>2</b>			

\* **Einverständniserklärungen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1) Ablichtung : Zum Schulalltag gehört die Anfertigung von Fotos, Filmaufnahmen und Ähnlichem, zum Zwecke der pädagogischen Arbeit, aber auch z.T. für die Öffentlichkeitsarbeit der Schule (Website, Presse,...)

- ich stimme zu                       ich stimme nicht zu

2) Erstellung einer Klassenliste zur Erleichterung der Kontaktaufnahme zw. Eltern und Jugendlichen. Enthält (Vor-)Name, Adresse, Telefon, Geburtstag, Mailadresse.

- ich stimme zu                       ich stimme nicht zu

3) In bestimmten Fällen, u.a. bei der Erstellung der Schülerschein, ist die Weitergabe von Daten an externe Dienstleister notwendig.

- ich stimme zu                       ich stimme nicht zu

Mit meiner Unterschrift stimme ich zusätzlich der elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Jede erbrachte Einwilligung kann zudem jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei nicht volljährigen Schüler/innen

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
 Ort & Datum