|  |  |
| --- | --- |
| LogoKinzigSch | In den Sauren Wiesen 1736381 Schlüchtern Tel. 06661-74749-0 ⯁ Fax 74749-80Homepage: www.kinzig-schule.de E-Mail: schule@kinzig-schule.de |

Anmeldung Fachoberschule

Lichtbild

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Form A: Klasse 11 |  | **Form B: Klasse 12** |  |
| Bautechnik | 🞎 | Bautechnik | 🞎 |
| Maschinenbau | 🞎 | Maschinenbau | 🞎 |
| Gesundheit | 🞎 | Gesundheit | 🞎 |
| Wirtschaft und Verwaltung | 🞎 | Wirtschaft und Verwaltung | 🞎 |

|  |
| --- |
| **Personalien** |
| Name: |  | Vorname: |
| geb. am: |  | in: | Kreis: | weiblich Kreis mit Kreuz darunter 🞎  | männlich   Originalbild anzeigen  🞎 |
| Staatsangehörigkeit: |  | Religion: | Tel.-Nr.:  |
| Straße: |  | Mobil-Nr.: |
| PLZ, Wohnort: |  | E-Mail-Adresse: |
| **gesetzlicher Vertreter (bei Bewerber/innen unter 18 Jahren):** |
| Name: |  | Vorname: |
| Straße: |  | Tel.: |
| Mobil-Nr.: |
| PLZ, Wohnort: |  | E-Mail-Adresse: |

 **folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:** (Zeugnisse nur als beglaubigte Kopie)

|  |  |
| --- | --- |
| für Form A | **für Form B** |
| 🖙 | Lichtbild | 🖙 | Lichtbild |
| 🖙 | Lebenslauf (Kurzform) | 🖙 | Lebenslauf (Kurzform) |
| 🖙 | letztes Halbjahreszeugnis | 🖙 | Abschlusszeugnis der Realschule oder gleichwertiges Zeugnis |
| 🖙 | Abschlusszeugnis der Realschule oder gleichwertiges Zeugnis | 🖙 | Nachweis über abgeschlossene Berufsausbildung. |
| 🖙 | Gutachten der bisherigen Schule | 🖙 | Abschlusszeugnis der Berufsschule |
| 🖙 | Nachweis über eine Schullaufbahnberatung | 🖙 | Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder ärztl. Attest) |
| 🖙 | Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder ärztl. Attest) |  |  |
| 🖙 | Praktikumsplatz/Praktikumsvertrag |  |  |
| 🖙 | **nur für FOS-Gesundheit**:Gesundheitsbescheinigung - (für Minderjährige nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz) |  | **Bei allen Bewerbungen bitte die Rückseite beachten!** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift (bei Bewerber/innen unter 18 Jahren Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)  |

**wird von der Schule bearbeitet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| unter Vorbehalt aufgenommen 🞎 | aufgenommen | 🞎 | nicht aufgenommen | 🞎 |
| Mitteilung 🞎 | geeignet | 🞎 | nicht geeignet | 🞎 |

**Nur bei Bewerbung für die FOS-Form A sofern die Bewerbung nicht über die abgebende Schule an die Fachoberschule eingereicht wird:**

󠆨 Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/mein Sohn/ ich bis dato keine Fachoberschule besucht hat/habe.

 󠆨 Meine Tochter/mein Sohn/ ich hat/habe von ……… bis ………………….

folgende Fachoberschule besucht (Name und Anschrift der Fachoberschule):

…………………………………………………….. ………………………………………….

Sie/er/ich hat/habe

󠆨 bereits einmal/zweimal (Unzutreffendes bitte streichen) an den Abschluss-prüfungen zur Erlangung der Fachhochschulreife teilgenommen.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in bzw. des/der volljährigen Bewerbers/in)

**Nur bei Bewerbung für die FOS-Form B:**

󠆨 Hiermit erkläre ich, dass ich bis dato keine Fachoberschule besucht habe.

 󠆨 Ich habe von ……… bis ………………….

folgende Fachoberschule besucht (Name und Anschrift der Fachoberschule):

…………………………………………………….. ………………………………………….

Ich habe

󠆨 bereits einmal/zweimal (Unzutreffendes bitte streichen) an den Abschluss-prüfungen zur Erlangung der Fachhochschulreife teilgenommen.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum und Unterschrift des/der volljährigen Bewerbers/in)