

Anmeldung

für die Fachoberschule – Fachbereich Gesundheit und Soziales

Hiermit melde ich _____ (Vorname, Name) mich
für das Schuljahr 20____/ 20____ zum Besuch der Klasse 11 / 12 unzutreffendes bitte streichen)
der Fachoberschule an.

Folgende Unterlagen sind für die Anmeldung verpflichtend:

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Fachoberschule (oder, falls FOR erst in diesem Schuljahr erreicht wird, das Zeugnis des letzten Halbjahres)
3. Ein Passbild (bitte Namen auf der Rückseite der Bilder vermerken)
4. Praktikumsvertrag (spätestens bis zu den Sommerferien)
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 <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	* Geburtsort _____
* Geburtsdatum _____	* Hausnummer _____
* Straße _____	* Wohnort _____
* Postleitzahl _____	
* Festnetz _____ / _____	
* E-Mail _____	
* Konfession (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> sonstiges	
* <u>Nationalität</u> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> albanisch <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/> russisch <input type="checkbox"/> polnisch <input type="checkbox"/> rumänisch <input type="checkbox"/> kroatisch <input type="checkbox"/> libanesisch <input type="checkbox"/> tschechisch <input type="checkbox"/> schweizerisch <input type="checkbox"/> tunesisch <input type="checkbox"/> sonstiges _____	

* Zuletzt besuchte Schulform (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

Name

Ort

* Vorhandener Schulabschluss / Ausbildung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- mittleren Schulabschluss mit Qualifikationsnachweis
- Fachoberschulreife (FOR)
- Berufsabschluss

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 _____

E-Mail _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden ?

Notfallkontakte (bitte mind. einen Kontakt für Notfallsituationen benennen)

	Name, Vorname	Bezug (Bruder, Tante, etc)	Telefon
1			
2			

* **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. 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 Schüler/in

Ort & Datum