

Anmeldung Fachoberschule

Füllen Sie das Formular digital oder per Hand in Druckbuchstaben aus!

Ich melde mich für die folgende Fachrichtung an

	Fachrichtung (Bitte ankreuzen!)			
	Gestaltung	Technische Mediengestaltung	Agrarwirtschaft	Technik (Bau, Holz, Vermessung)
FOS 11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOS 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sie benötigen, je nach Voraussetzung und ausgewählter Jahrgangsstufe (Zeugnisse als beglaubigte Fotokopie):

- Lebenslauf mit Passfoto letztes Halbjahreszeugnis
 Zeugnis der FOS-Reife* Praktikantenvertrag*
 Berufsabschlusszeugnis*/Gesellenbrief*

* spätestens am 1. Schultag

Schüler/-in

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Nationalität:
Strasse:	PLZ / Ort:
Tel.-Nr.:	Konfession:
Handy-Nr.:	E-Mail:

Erziehungsberechtigte(r) / Bezugsperson

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Tel.-Nr.:	Handy-Nr.:

Vorbildung (bitte ankreuzen)

Zuletzt besuchte Schule		Zuletzt erreichter Abschluss
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Waldorfschule	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (FOR)
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Berufsschule (FOR im BK erworben)	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (FOR + Quali)
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (Handelsschule)	<input type="checkbox"/> Sonstige Qualifikation
<input type="checkbox"/> Kollegschule	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule	
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Sonstige Schule Ausland	

Förderschwerpunkt (bitte ankreuzen)

Förderschwerpunkt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Antrag auf Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, welche: <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation
--	--

Datum/Unterschrift _____

Bewerber/-in

Erziehungsberechtigte/-r