

## Anmeldung

Anmeldung zum: \_\_\_\_\_

### Fachoberschule Gesundheit und Soziales

- Klasse 11 Schwerpunkt Gesundheit-Pflege  
 Klasse 12 Schwerpunkt Gesundheit-Pflege

#### Zur Anmeldung bitte mitbringen:

(Unterlagen bitte NICHT in Mappen oder Prospekthüllen einreichen)

- tabellarischer Lebenslauf mit **Foto**
- für Klasse 11/12 beglaubigte Kopie des Zeugnisses (allgemeinbildende Schule)
- für Klasse 12 beglaubigte Kopien von Zeugnissen der Berufsausbildung
- für Klasse 11 Beratungsnachweis

#### Daten der aufzunehmenden Person

männlich  weiblich  divers

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

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

Konfession \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Berufswunsch: \_\_\_\_\_

#### Erziehungsberechtigte: (bei Minderjährigen)

Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

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

Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### Weitere Ansprechpartner

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### Angaben für die Statistik

Datum Ihrer Einschulung in die Grundschule 1. August \_\_\_\_\_ (Jahr)

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

Höchster Abschluss \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Schülers \_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten\* \_\_\_\_\_

\*Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift zugleich, dass ihr/ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass sie/er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.