



**Fachoberschule für Gesundheit und
Soziales**
Klasse 11+12 (zweijährig)
Berufliche Kenntnisse und volle FHR

6.1

Nur von der Schule auszufüllen!

Neuaufnahme Schuljahr: 20 __/20 ____

Klasse: _____

Datum ab: _____

Umsetzung aus Klasse: _____

in Klasse: _____

Aufnahmeantrag

besucht/e bereits das BKGL

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung des Antrages vollständig und lesbare Angaben auf der Vorder- und Rückseite des Formulars benötigen!

Persönliche Daten Schüler*in			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> andere Religion <input type="checkbox"/> ohne Religion		
Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:	
Jahr der Zuwanderung:		Sprache in der Familie:	
Nur bei Zuwanderung: Seit wann werden Sie im deutschen Schulsystem beschult:			
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
E-Mail:	Mobil:	Festnetz:	

Sorgeberechtigter Ansprechpartner (auch bei Volljährigkeit ausfüllen)			
<input type="checkbox"/> Eltern:	<input type="checkbox"/> Vater:	<input type="checkbox"/> Mutter:	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name:	Vorname:	
Straße/Nr. (falls abweichend):			
PLZ/Ort (falls abweichend):			
Telefon Mutter:		E-Mail Mutter:	
Telefon Vater:		E-Mail Vater:	
Telefon Sonstige:		E-Mail Sonstige:	

Im Jahr 2020/21 besuchte Schule	
<input type="checkbox"/> Gymnasium (GY)	Name und Anschrift der zurzeit besuchten Schule:
<input type="checkbox"/> Realschule (R)	
<input type="checkbox"/> Sekundarschule (SE)	
<input type="checkbox"/> Gesamtschule (GE)	
<input type="checkbox"/> Hauptschule (H)	
<input type="checkbox"/> Förderschule (S)	
<input type="checkbox"/> Berufskolleg (BK)	Schulnummer der letzten Schule (siehe letztes Zeugnis):
Letzte besuchte Jahrgangsstufe: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13	

Voraussichtlicher (oder bereits) erreichter Schulabschluss:	
<input type="checkbox"/> Die Kenntnisnahme der Erläuterungen zum Datenschutz wird hiermit bestätigt.	
<input type="checkbox"/> ggf. 2. Anmeldung für:	

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

(bei nicht volljährigen Bewerberinnen/Bewerbern)
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(Eltern, Vater, Mutter, Sonstige _____)



Aufnahmeantrag

6.1

Name der Schülerin/des Schülers _____

Einzureichende Unterlagen beigefügt (bitte ankreuzen)

- Halbjahreszeugnis Klasse _____
- ggf. Abschlusszeugnis Klasse _____
(Nachweis der Fachoberschulreife, beglaubigte Fotokopie)
- Lebenslauf mit Lichtbild
- Fotokopie des Personalausweises

Sonstiges:

Ich habe aufgrund meiner persönlichen Situation Beratungsbedarf zum Thema Inklusion. Ja nein

Bestand bei Ihnen im letzten Schuljahr sonderpädagogischer Förderbedarf?

- ja, im Förderschwerpunkt _____
- nein

Von der Schule auszufüllen:

Zusage für den Bildungsgang _____
Datum _____ Unterschrift _____

Absage für den Bildungsgang _____
Datum _____ Unterschrift _____

Begründung _____

Warteliste _____
Datum _____ Unterschrift _____

Begründung _____

Stand Januar 2020