

Anmeldung für die
Fachoberschule Gesundheit u. Soziales
Schwerpunkt Gesundheit-Pflege

Schuljahr ____/____

Diese ausgefüllte Anmeldung dient gleichzeitig als Datenerfassungsbogen für die Schulverwaltung, die Ihre Daten elektronisch speichert.

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen (X) !

Klasse 11

Klasse 12

I. Schüler / Schülerin

Waren Sie bereits Schüler / Schülerin an unserer Schule? () ja () nein Falls ja, geben Sie bitte an:

von: _____ bis: _____ letzte Klasse: _____

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ Ort: _____

geboren am: _____ in: _____ wohnt bei: _____

Geschlecht: () weiblich () männlich Telefon: _____ / _____

Staatsangeh.: _____ E-Mail: _____

Konfession: _____ Landkreis: _____

Sind Sie deutscher Aussiedler? () ja () nein Sind Sie Bafög-Empfänger? () ja () nein

Familiensprache (bei überwiegend nicht deutscher Verkehrssprache in der Familie)

() MTR Türkisch () MSN Spanisch () MSU Sprache eines Staates ehem. Sowjetunion

() MGR Griechisch () MPO Portugiesisch () MJU Sprache eines Staates ehem. Jugoslawien

() MIT Italienisch () MPN Polnisch () MSF Sonstige: _____

II. Angehörige / Erziehungsberechtigte

Name: _____ Anrede: () Frau () Herr

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ Ort: _____ Erziehungsberechtigte(r): _____
(z. B.: Eltern, Vormund)

Schulischer Werdegang - Schullaufbahn vor Eintritt in die neue Schulform an den HLA Lohne

a) Name und Ort der Schule: _____

Abgang aus Klasse: _____

b) Art der zuletzt besuchten Schule (Schulform)

- () GY Gymnasium () HS Hauptschule
 () RS Realschule () Einjährige Berufsfachschule, Fachrichtung: _____
 () Sonstige Schulformen / sonstige ausländische Schulen

Erläuterung zu 'sonstige Schulformen / sonstige ausländische Schulen': _____

c) Zuletzt erworbener Schulabschluss _____

(der höchste schulische Abschluss)

d) Bei Anmeldung für die Klasse 11

2 Praktikantenverträge: Kopien liegen bei werden nachgereicht

Zeitraum	Name der Einrichtung	Ort der Einrichtung	Schwerpunkt: Gesundheit	Schwerpunkt: Pflege
vom _____ bis zum _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom _____ bis zum _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) Bei Anmeldung für die Klasse 12

Abgeschlossene Berufsausbildung

im Ausbildungsberuf : _____

Name u. Ort der Schule: _____

Der Anmeldung sind beigelegt:

Bitte ankreuzen

1. Lebenslauf.....
2. beglaubigte Kopie aller Abschlusszeugnisse der bisher besuchten Schulen
3. beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses.....

Klasse 11

4. Kopien der zwei Praktikantenverträge (über jeweils mind. 480 Std.).....

Klasse 12

4. beglaubigte Kopie der Abschlusszeugnisses der Berufsschule
5. beglaubigte Kopie des Prüfungszeugnisses der für den Ausbildungsberuf zuständigen Kammer.....

Es ist mir bekannt, dass die **Anmeldung nur in Verbindung mit den angeforderten Unterlagen wirksam** ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerke - Nicht vom Schüler / von der Schülerin auszufüllen -

Eintragungen auf Richtigkeit überprüft

Daten in das Schulverwaltungsprogramm eingegeben

am: _____

am: _____

.....
Namenszeichen der Lehrkraft

.....
Namenszeichen Sekretariat