

Aufnahmeantrag

für die Fachoberschule Gesundheit und Soziales an der Drei-Maare-Realschule plus mit FOS Daun

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag vollständig in Blockschrift aus.* Beglaubigte Nachweise (Zeugnis, Härtefall-gesichtspunkte etc.) sind dem Antrag beizufügen. Der Antrag muss bis zum 01. März 2018 bei der Schule eingegangen sein.

1. Angaben zur Person

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: deutsch andere _____

Religionszugehörigkeit: Römisch-katholisch

Evangelisch

Sonstiges

Angaben zu dem/der Sorgeberechtigten

(bei minderjährigen Bewerbern und Bewerberinnen)

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Angaben zur zuletzt besuchten Schule

Name und Schulort: _____

zuletzt besuchte Klasse: _____

Abschluss (sofern bereits abgelegt): _____ Datum: _____

* Bitte lesen Sie die Informationen zum Anmeldeverfahren für die Fachoberschule (Download) bevor Sie den Antrag ausfüllen.

3. Zugangsberechtigung

Art der Zugangsberechtigung (Bitte beglaubigte Zeugniskopie beifügen)

- Qualifizierter Sekundarabschluss I entsprechend den geforderten Vorgaben
- Versetzung in die Klassenstufe 11 eines Gymnasiums mit 9-jährigem Bildungsgang
- Versetzung in die Klassenstufe 10 eines Gymnasiums mit 8-jährigem Bildungsgang
- Übergangsberechtigung einer IGS in die gymnasiale Oberstufe

Nachweis der Zugangsberechtigung

- Halbjahreszeugnis Jahreszeugnis Abschlusszeugnis

Anzahl der Schuljahre: _____ zweite Fremdsprache: _____

gegebenenfalls Durchschnittsnote des Abschlusszeugnisses: _____

Praktikumsvertrag

- liegt vor wird nachgereicht

4. Besondere Dienstpflichten

 (Bitte Bescheinigungen beifügen)

- freiwilliges soziales Jahr freiwilliges ökologisches Jahr
 Wehrdienst / Zivildienst Bundesfreiwilligendienst

5. Härtefallgesichtspunkte

 (Bitte Bescheinigung beifügen)

- Schwerbehinderung (Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz)
 unter 30 ab 30 ab 50 ab 70
 Halbwaise ohne eigenes Einkommen Vollwaise ohne eigenes Einkommen
 sonstige außergewöhnliche Härten (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

6. Erklärung

Ich beantrage einen Platz in der Fachoberschule nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben. Die geforderten Nachweise sind beigelegt.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach erfolgter Aufnahme – zum Widerruf dieser Aufnahme führen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Bei minderjährigen Bewerbern /Bewerberinnen

Ort, Datum

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten