

Bitte deutlich mit Druckbuchstaben ausfüllen!

Eingangsstempel	<input type="checkbox"/> Aufnahme <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> Absage Unterschrift	Bewerbung für: <input type="checkbox"/> FOS 1jährig
-----------------	---	--



Anmeldung zur einjährigen Fachoberschule Sozialwesen		
Die Bewerbung muss bis spätestens 4 Wochen vor Beginn der Sommerferien erfolgt sein!		
Name:	Vorname:	Bearbeitungsvermerk - Wird vom OSZ ausgefüllt: Durchschnitt Brfs.Ab.: Härtefall <input type="checkbox"/> einzureichende Unterlagen: Bewerbungsanschreiben <input type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf <input type="checkbox"/> Nachweis über Masernschutz.... <input type="checkbox"/> 2 Passbilder (aktuell) <input type="checkbox"/> 1 Briefmarke á 0,85 € <input type="checkbox"/> 1 Briefmarke á 1 € <input type="checkbox"/> Kenntnisnahme der Schulordnung und iServ <input type="checkbox"/> ggf. Kenntnisnahme bei fachbereichsfremder Ausbildung <input type="checkbox"/> Zeugnis MSA (Kopie*) <input type="checkbox"/> Zeugnis BS/BFS (Kopie*)..... <input type="checkbox"/> Zeugnis Berufsabschl. (Kopie*) <input type="checkbox"/> oder Nachweise (Kopie*) über 5-jährige-Berufstätigkeit..... <input type="checkbox"/> Sonstiges (ggf. Kopie*) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personaldokument (Kopie*) <input type="checkbox"/> oder Meldebestätigung (Kopie*) <input type="checkbox"/> <u>ggf. Aufenthaltsstatus (Kopie*)</u> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Aufenthaltsstatus gesichert bis </div> Schulplatzzusage wurde zurückgesendet <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> Sonstiges (ggf. Kopie*) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>	Geburtsland (wenn nicht Deutschland):	
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:		
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	
Sorgeberechtigte (bei unter 18-jährigen): Eltern <input type="checkbox"/> - Mutter <input type="checkbox"/> - Vater <input type="checkbox"/> - Sonstige Person <input type="checkbox"/>		
Name:	Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Telefon privat:	Telefon mobil:	
Telefon dienstlich:	E-Mail:	
Der Mittlere Schulabschluss, Fachhochschulreife, oder ein gleichwertiger Abschluss wurde erworben am: Ausbildung in der Zeit von bis Beruf: <p style="text-align: center;">ODER</p> Mindestens fünfjährige hauptberufliche Tätigkeit im Bereich Sozialwesen als		
Ich bin darüber informiert worden, dass 1. wegen der begrenzten Anzahl von Schülerplätzen ein Auswahlverfahren nach den Noten des Abschlusszeugnisses und des mittleren Schulabschlusses durchgeführt wird; 2. mir auch ein anderes OSZ zugewiesen werden kann, wenn die Aufnahmekapazität an der Anna-Freud-Schule erschöpft ist; 3. das erste Schulhalbjahr als Probezeit (gem. §23 APO FOS) gilt; 4. ich bei Nichtbestehen der Probezeit die Fachoberschule verlassen muss. Ich beantrage die Aufnahme in die Fachoberschule und erkläre, dass ich <input type="checkbox"/> bisher noch keine Fachoberschule besucht habe; <input type="checkbox"/> bereits vor meinem Berufsabschluss folgende Fachoberschule Schulname: von bis besucht habe. Ich habe mich nur an der Anna-Freud-Schule beworben: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bearbeitungshinweis: Solange die Bewerbungsunterlagen nicht vollständig und zeitgerecht vorliegen, wird Ihre Bewerbung bei der Aufnahme nicht berücksichtigt. Unvollständige Unterlagen (Ausnahme: fehlende Abschlusszeugnisse vom laufenden Schuljahr) werden nicht angenommen! Datenfreigabeerklärung: <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Daten, die auf dem Anmeldebogen eingetragen sind zum Zweck der Organisation der beruflichen und/oder schulischen Ausbildung gespeichert und verarbeitet werden.		
Datum und Unterschrift Antragsteller_in	Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte_r(n)	*Die Originale wurden vorgelegt!