



ANMELDESCHEin

FÜR DIE FACHOBERSCHULE

- Soziales und Gesundheit -

SCHÜLER / SCHÜLERIN

NAME

GEBURTSNAME (falls verheiratet)

VORNAME

MÄNNLICH

WEIBLICH

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

KONFESSION

ANSCHRIFT (STRASSE / PLZ / WOHNORT)

EMAIL

TELEFON

MOBIL

BEI UNFALL (Bitte benachrichtigen: Name, Telefon)

GESETZLICHER VERTRETER:

NAME

VORNAME

ANSCHRIFT (STRASSE / PLZ / WOHNORT) UND TELEFONNUMMER (falls abweichend von der Schüleradresse):

ALLGEMEINE HERKUNFT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT

MIGRATIONSHINTERGRUND VORHANDEN:

JA

NEIN

(wenn die Frage mit 'ja' beantwortet wird, bitte unbedingt auch die Punkte A bis E beantworten)

A) GEBURTSLAND

B) ZUZUGSJAH

C) VERKEHRSSPRACHE I.D. FAMILIE

D) GEBURTSLAND DER MUTTER

E) GEBURTSLAND DES VATERS

ZULETZT BESUCHTE ALLGEMEINBILDENDE SCHULE:

HS

RS

GE

GY

VHS/SONSTIGE SCHULE

VON

BIS

BIS KLASSE

SCHULNUMMER (wenn bekannt)

ABSCHLUSS

IM JAHR

GEWÜNSCHTER SCHWERPUNKT

ERZIEHUNGSWISSENSCHAFTEN

GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN

Hinweis: Ihr gewünschter Schwerpunkt wird bei der Planung berücksichtigt, ihm kann jedoch nicht immer entsprochen werden.

DIE AUFNAHME WIRD BEANTRAGT ZUM

DATUM

Die erforderlichen Unterlagen für die Aufnahme lege ich vor.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw. der
volljährigen Schülerin oder des volljährigen Schülers