

## VORANMELDUNG

### 1. Die Schülerin / der Schüler

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**wird zum 01. August 2012 (Schuljahr 2012/2013) angemeldet für die**

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Hauswirtschaft und Pflege,<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Hauswirtschaft         | BFS-HPI                 |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Ernährung, Hauswirtschaft und Pflege  | BFS EHP II              |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Pflegeassistent (P, G, I)   | BFS PA I u. II          |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Hauswirtschaft und Pflege<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Persönliche Assistenz   | BFS-PASS                |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Sozialassistenten/innen (P, G, I)<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Sozialpädagogik | BFS SASS-SP<br>Klasse I |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Sozialpädagogik<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Sozialpädagogik                   | Klasse II               |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule Altenpflege (P, G, I)   | BFS-A                   |
| <input type="checkbox"/> Fachschule Sozialpädagogik (P, G, I)   | FSP                     |
| <input type="checkbox"/> Fachschule Heilerziehungspflege (P, G, I)  | FS-HEP                  |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule Gesundheit und Soziales<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Gesundheit-Pflege           | FOS-G 11 u. 12          |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule Gesundheit und Soziales<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Sozialpädagogik             | FOS-S 11 u. 12          |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule Gesundheit und Soziales<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Gesundheit-Pflege           | FOS-G 12                |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule Gesundheit und Soziales<br><input type="checkbox"/> Schwerpunkt Sozialpädagogik             | FOS-S 12                |
| <input type="checkbox"/> Berufsoberschule Sozialwesen   | BOS 13                  |

### 2. Berufswunsch:

\_\_\_\_\_

### 3. Personalien Schüler/in

Geburtsdatum		Straße	
Geburtsort		PLZ	
Konfession:	<input type="checkbox"/> r.-k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonst.	Wohnort	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere		Landkreis <input type="checkbox"/> Emsland <input type="checkbox"/> anderer    welcher?	
Häusliche Umgangssprache <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere		Telefonnummer Festnetz _____ Handy _____	

### 4. Eltern/Erziehungsberechtigte/Ehepartner

Vater/Erziehungsberechtigter Name, Vorname	Beruf	Telefon	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere
Mutter/Erziehungsberechtigte Name, Vorname	Beruf	Telefon	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere
Ehepartner/in Name, Vorname	Beruf	Telefon	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere

5. Bisher besuchte Schule				
Schulform		Schulabschluss		Abschluss-jahr
<b>Allgemeinbildende Schule</b>		Klasse	<b>HS</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 9
<b>HS</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschule		<b>HA</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 10
<b>RS</b>	<input type="checkbox"/> Realschule		<b>SEK-I</b>	<input type="checkbox"/> Sek.-I-Abschluss Realschule
<b>Gy</b>	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Fachgymn.		<b>ESEK-I</b>	<input type="checkbox"/> Erw. SEK-I-Abschluss
<b>GS</b>	<input type="checkbox"/> Gesamtschule		<b>FH</b>	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<b>Berufsbildende Schule</b>			<b>AH</b>	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
<b>BFS</b>	<input type="checkbox"/> EuH <input type="checkbox"/> S II <input type="checkbox"/> RS		<b>XA</b>	<input type="checkbox"/> Sonstiger ausländischer Abschl.
<b>BFS</b>	<input type="checkbox"/> Pflegeassistenz		<b>XS</b>	<input type="checkbox"/> Sonstiger schulischer Abschluss
<b>BFS</b>	<input type="checkbox"/> Sozialassistent/in Sozialpädagogik		<b>S</b>	<input type="checkbox"/> Bescheinigung eines gleichwertigen Abschlusses
<b>FOS</b>	<input type="checkbox"/> Gesundheit-Pflege <input type="checkbox"/> Soz.pädagogik			
<b>S</b>	<input type="checkbox"/> Sonstige Schulform			
<b>BBS</b>	Berufsausbildung (von – bis) _____		zum/zur _____	

<b>Sprachen</b>	<input type="checkbox"/> Englisch _____ Jahre	<input type="checkbox"/> andere Sprache welche? _____ Jahre
-----------------	---	---

6. Erklärung zur persönlichen Zuverlässigkeit und gesundheitlichen Eignung
<p>Ich wurde darüber informiert, dass in den Schulformen mit dem Vermerk P, G, I (Seite 1)</p> <p>a) die persönliche Eignung durch ein polizeiliches Führungszeugnis,  b) die gesundheitliche Eignung durch ein ärztliches Attest bescheinigt werden muss und  (Die gesundheitliche Eignung liegt vor, wenn gewährleistet ist, dass für die Bewerberin, den Bewerber keine Gefahr einer berufstypischen Infektion besteht und auch von ihr oder ihm keine Gefährdung ausgeht.)  c) die Praxiseinrichtung, sofern für den Ausbildungsgang eine praktische Ausbildung in einer einschlägigen Einrichtung vorgesehen ist, einen Impfnachweis für bestimmte Krankheiten einfordern kann.</p>

**Anmeldungen mit Lebenslauf, Lichtbild, Geburtsurkunde sowie eine beglaubigte Kopie oder Abschrift vom letzten Schulzeugnis bzw. aller Schul- und Berufsabschlüsse sind sofort einzureichen.**

Die endgültige Aufnahme ist vom Nachweis der Aufnahmevoraussetzungen abhängig.  
Die für die Schule geltende Schul- und Hausordnung wurde ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte/r

Angemeldet bei: \_\_\_\_\_