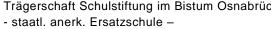
Berufsfach-, Fach- und Fachoberschule

Trägerschaft Schulstiftung im Bistum Osnabrück





ANMELDUNG

1.	Die Schülerin/der Schüler				
	Name Vornamen (alle)				
	wird zum 01. August 2026 (Schuljahr 2026/2027) angemeldet für die				
	☐ Berufsfachschule Pflegeassistenz☐ Klasse I	BFS PA tenz BFS SPA			
	☐ Klasse II ☐ Berufsfachschule Sozialpädagogische Assis				
	☐ Klasse I☐ Klasse II				
	☐ Berufsfachschule Ergotherapie	BFS ERGO			
	☐ Berufsfachschule Pflegefachperson	BFS PFL FS FSP FS HEP			
	☐ Fachschule Sozialpädagogik				
	☐ Fachschule Heilerziehungspflege	FS H	EP		
	☐ Fachoberschule Gesundheit und Soziales	EOS	L1C		
	Schwerpunkt Sozielnäderorik	FOS: FOS:			
	☐ Schwerpunkt Sozialpädagogik☐ Fachoberschule Gesundheit und Soziales (z		113		
	☐ Schwerpunkt Gesundheit-Pflege	FOS:	12G		
	☐ Schwerpunkt Sozialpädagogik	FOS			
	_ Senwerpainte Soziaipadagogin	105			
2.	Berufswunsch:				
3.	Personalien Schüler/in				
	Geburtsdatum	Straße			
	Geburtsort	PLZ			
	Kon- □ rk. □ keine Angabe	Wohnort			
	fession: sonstige				
	□ ev.				
		Landkreis			
	Staatsangehörigkeit	☐ Emsland			
	□ deutsch □ andere	anderer welcher?			
	welche?	Telefonnummern	•		
	Email-Adresse (Bitte unbedingt angeben!	Telefolliumilliem			
	Hierüber erfolgt die gesamte Korrespondenz)	Festnetz			
		Handy			
4. I	Erziehungsberechtigte/Ehepartner				
	Erziehungsberechtigte/r Name, Vorname	Telefon	Staatsangehörigkeit		
			☐ deutsch		
			☐ andere		
	Erziehungsberechtigte/r Name, Vorname	Telefon	Staatsangehörigkeit		
			□ deutsch		
			andere		
	Ehepartner/in Name, Vorname	Telefon	Staatsangehörigkeit		
			deutsch		
			□ andere		

5. Bish	ner besuchte Schule			Abschluss-
Schulf	orm	Schul	Schulabschluss	
Allgem	einbildende Schule	HS	☐ Hauptschulabschluss Kl. 9	jahr
HS	☐ Hauptschule/Oberschule	HA	☐ Hauptschulabschluss Kl. 10	
RS	☐ Realschule/Oberschule	SI	☐ Sek I Abschluss	
GY/	☐ Gymnasium	EI	☐ Erw. Sek I Abschluss	
FG	☐ berufliches Gymnasium			
IGS	☐ Integrierte Gesamtschule	FH	☐ Fachhochschulreife	
Berufs	bildende Schule	AH	☐ Allgemeine Hochschulreife	
BES	☐ Berufseinstigsschule	XA	☐ Sonstiger ausländischer Abschl.	
BFS	□ HP I □ EHP II	XS	☐ Sonstiger schulischer Abschluss	
BFS	☐ Pflegeassistenz	S	☐ Bescheinigung eines gleichwertigen Abschlusses	
BFS	☐ Persönliche Assistenz			
BFS	☐ Sozialpädagogische/r Assistent/in			
FOS	☐ Gesundheit-Pflege ☐ Sozialpädagogik			
S	☐ Sonstige Schulform			
DDC	Berufsausbildung (von – bis)	.	zum/zur	1
BBS				
Die end	gen, Vorstellungsgespräch sowie		fnahmevoraussetzungen, der Abgabe a g des Sachkostenbeitrags (siehe Schul	
)rt	 Datum	. <u>-</u>	Jnterschrift Schüler/in	
		- [Interschrift eines Erziehungsberechtigten	
Angemel	ldet bei:(Wird von Fachbereichslei	·		