Berufsfach-, Fach- und Fachoberschule
Trägerschaft Schulstiftung im Bistum Osnabrück
- staatl. anerk. Ersatzschule –

Marienhausschule

A N M E L D U N G

1. Die Schülerin/der Schüler

Name _____ **Vornamen (alle)** _____

wird zum 01. August 2027 (Schuljahr 2027/2028) angemeldet für die

☐ Berufsfachschule Pflegeassistenz	BFS PA
☐ Klasse I	
☐ Klasse II	
☐ Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz	BFS SPA
☐ Klasse I	
☐ Klasse II	
☐ Berufsfachschule Ergotherapie	BFS ERGO
☐ Berufsfachschule Pflegefachperson	BFS PFL
☐ Fachschule Sozialpädagogik	FS FSP
☐ Fachschule Heilerziehungspflege	FS HEP
☐ Fachoberschule Gesundheit und Soziales	
☐ Schwerpunkt Gesundheit-Pflege	FOS11G
☐ Schwerpunkt Sozialpädagogik	FOS11S
☐ Fachoberschule Gesundheit und Soziales (zweites Jahr)	
☐ Schwerpunkt Gesundheit-Pflege	FOS12G
☐ Schwerpunkt Sozialpädagogik	FOS12S

2. Berufswunsch:

3. Personalien Schüler/in

Geburtsdatum			Straße
Geburtsort			PLZ
Kon-fession:	☐ r.-k. ☐ ev.	☐ keine Angabe ☐ sonstige _____ ☐ keine	Wohnort
Staatsangehörigkeit ☐ deutsch ☐ andere welche?			Landkreis ☐ Emsland ☐ anderer welcher?
Email-Adresse (Bitte unbedingt angeben! Hierüber erfolgt die gesamte Korrespondenz)			Telefonnummern Festnetz Handy

4. 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. Bisher besuchte Schule				
Schulform		Schulabschluss		Abschluss-jahr
Allgemeinbildende Schule		**HS**	☐ Hauptschulabschluss Kl. 9	
HS	☐ Hauptschule/Oberschule	**HA**	☐ Hauptschulabschluss Kl. 10	
RS	☐ Realschule/Oberschule	**SI**	☐ Sek I Abschluss	
GY/ FG	☐ Gymnasium ☐ berufliches Gymnasium	**EI**	☐ Erw. Sek I Abschluss	
IGS	☐ Integrierte Gesamtschule	**FH**	☐ Fachhochschulreife	
Berufsbildende Schule		**AH**	☐ Allgemeine Hochschulreife	
BES	☐ Berufseinstiegsschule	**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			
BBS	Berufsausbildung (von – bis) _____		zum/zur _____	

Der Anmeldung sind ein Anschreiben, Lebenslauf, Lichtbild, Farbkopie Ihres Personalausweises (beide Seiten) sowie eine Kopie vom letzten Versetzungszeugnis bzw. eine beglaubigte Kopie aller Schul- und Berufsabschlüsse beizufügen.

Die endgültige Aufnahme ist vom Nachweis der Aufnahmevoraussetzungen, der Abgabe aller Unterlagen, Vorstellungsgespräch sowie der Zahlung des Sachkostenbeitrags (siehe Schulvertrag) abhängig.

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift Schüler/in

_____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Angemeldet bei: _____
(Wird von der Schule ausgefüllt.)