

Anmeldebogen zur FOS/BOS

OSZ Gesundheit 1

Aufnahme in FOS BOS | Durchschnittsnoten : MSA _____ Beruf: _____

Angaben zur Person

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w.
geboren am	in	Staatsangehörigkeit
Anschrift		Telefon

Nachweis der Zugangsbedingungen

MSA oder gleichwertig am:
Note Deutsch: _____, Note Mathematik: _____, Note Englisch: _____, ⇨ Durchschnittsnote: _____
2. Fremdsprache: _____ von _____ bis _____ erworben: _____
abgeschlossene Berufsausbildung als: _____, erworben am: _____ Durchschnittsnote (o. Sport/Gesundheitserziehung) Abschlusszeugnis berufsbildende Schule: _____ Durchschnittsnote: _____ Einschlägige Berufstätigkeit als _____, nachgewiesen durch: _____
Fachoberschulebesuch vom _____ bis _____, Name der Schule: _____ Fachrichtung: _____, Schwerpunkt: _____, Abschluss am: _____ Vorheriger Besuch einer Berufsoberschule: von _____ bis _____, Antrag auf Wiederaufnahme Name und Adresse der Schule
Härtefallregelung gemäß § 8 Abs. 3: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grund: _____
Bonus gem. § 10, Abs. 2 u. 3 APO BOS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grund: _____ (Wartezeit, Wehr- oder Ersatzdienst, freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr, mind. einjährige Tätigkeit als Entwicklungshelfer)

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass die Abgabe der Anmeldung nicht automatisch die Aufnahme in die gewünschte Schule bedeutet. Bei geringen Anmeldezahlen erfolgt die Ausbildung entweder vollständig an einer anderen Schule mit der gewünschten Fachrichtung oder gemeinsam mit einer anderen Schule (Differenzierung des Schwerpunktunterrichts und gemeinsamer allgemein bildender Unterricht). Sollten im Verlauf der Ausbildung die Schülerzahlen stark zurückgehen, müssen Klassen (auch schulübergreifend) zusammengelegt werden. Die Entscheidung trifft die zuständige Schulaufsicht.

Berlin, den _____

Unterschrift: _____