

Bewerbung

für die zweijährige Fachoberschule

(Bewerbungszeitraum: nach Erhalt des Halbjahreszeugnisses der Klasse 10 bis 31. März d. J.)

Berufliches Schulzentrum Döbeln-Mittweida Standort Döbeln Schulteil Mittweida Thomas-Mann-Straße 1 Poststraße 13 04720 Döbeln 09648 Mittweida	Eingangsstempel
	Aufnahmevermerk:

Hiermit bitte ich im Schuljahr _____ um Aufnahme in die **Fachoberschule** in der
 Fachrichtung **Gesundheit und Soziales** **Wirtschaft und Verwaltung** **Technik**
 am Standort Döbeln Döbeln Mittweida
 Mittweida Mittweida

Datenerfassung gemäß Sächsischem Schulgesetz/der jeweiligen Verwaltungsvorschrift zu Schularten/den jeweiligen Schulordnungen - unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung.

I. Schülerdaten

(*freiwillige Angaben)

Vorname(n)		Bundesland	
Name		PLZ	
Geburtsname*		Ort	
Geburtsdatum		Ortsteil	
Geburtsort		Straße, Hausnummer	
Geschlecht	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Landkreis	
Migrations- hintergrund*	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit 1	
Telefon		Staatsangehörigkeit 2	
E-Mail*			

II. Personensorgeberechtigung /Notfallkontakt

ACHTUNG: Felder sind bei minderjährigen Schülern, je nach familiären Gegebenheiten, zwingend auszufüllen.

personen- sorgeberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beziehung:
Beziehung	01 Mutter	02 Vater	03 Vormund/Betreuer oder	04 Notfallkontakt
Einrichtung	/	/		
Anrede			<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname				
Name				
Bundesland				
PLZ				
Ort				
Ortsteil				
Straße, Nr.				
Telefon				
05 Empfänger Schriftverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
Bitte legen Sie <u>einen</u> Empfänger für unseren Schriftverkehr fest. Bestätigen Sie Ihre Zustimmung durch Unterschriftslegung aller Personensorgeberechtigten auf der Rückseite. Wir gehen davon aus, dass sich die jeweiligen Personensorgeberechtigten über Inhalte des Schriftverkehrs gegenseitig informieren.*				

III Förderung

Art deiner Behinderung(en)/chron. Krankheit:	
Grad der Behinderung: ____%* behindert <input type="checkbox"/> mehrfachbehindert <input type="checkbox"/> schwerstmehrfachbehindert <input type="checkbox"/>	
Sonderpäd. Förderbedarf	Gutachten, Förderpläne, ... bitte vorlegen!

IV. Vorbildung

allgemeinbildende Schule	<input type="checkbox"/> Oberschule	<input type="checkbox"/> Allgemeinbildendes Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fachoberschule
<input type="checkbox"/> sonst. Schulart z. B. eines anderen Bundeslandes/Staates - außerhalb Sachsens):			
Zeugnisart	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RA) oder gleichwertiger mittlerer Schulabschluss		
	<input type="checkbox"/> Versetzungszeugnis von Klasse 10 nach Klasse 11 des Allgemeinbildenden Gymnasiums		
	<input type="checkbox"/> sonst. Zeugnis (z. B. eines anderen Bundeslandes/Staates - außerhalb Sachsens):		

V. Unterlagen – Folgende Unterlagen sind dem Bewerberbogen beizufügen:

<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Klasse 10 (Realschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss) oder
<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Versetzungszeugnisses der Klasse 10 nach Klasse 11 eines Gymnasiums wurde dieses Zeugnis noch nicht erteilt, ist eine beglaubigte Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses vorzulegen – die beglaubigte Kopie des Zeugnisses, das die Aufnahmevoraussetzungen nachweist, ist unverzüglich nachzureichen
<input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses
<input type="checkbox"/> 2 Passbilder (neueren Datums)
<input type="checkbox"/> lückenloser tabellarischer Lebenslauf
<input type="checkbox"/> ggf. eine schriftliche Erklärung über das Vorliegen eines Härtefalls (außergewöhnliche familiäre, soziale oder sonst. Umstände, die zur vorübergehenden Leistungsminderung führten)

VI. Erklärung

Hat der Bewerber bereits an einem Auswahlverfahren einer Fachoberschule teilgenommen?	Wurde bereits eine Fachoberschule besucht oder an einer Abschlussprüfung einer Fachoberschule teilgenommen?
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, am BSZ:	<input type="checkbox"/> ja, in die
im Jahr:	von - bis
	Ergebnis

Ich bin/Wir sind mit der Erhebung und Verarbeitung der Daten einverstanden. Bekannt ist, dass aus dieser Anmaldung kein Rechtsanspruch abzuleiten ist. Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass falsche Angaben zur Annullierung der Schulaufnahme führen können.

Datum, Unterschrift Schüler/-in

01 Datum, Unterschrift Mutter

02 Datum, Unterschrift Vater

03 Datum, Unterschrift Vormund/Betreuer/....

04 Datum, Unterschrift Notfallkontakt
(= Zustimmung zur Datenerfassung/Kontaktaufnahme)

➔ Nur vom Klassenlehrer auszufüllen

Anmeldebescheinigung

Name der Abgangsschule	vorgelegt am	Unterschrift Schüler(-in)	Rückgabe an abgehende Schule