

# Bewerbung für die zweijährige Fachoberschule

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

<b>Berufliches Schulzentrum Döbeln-Mittweida</b> <b>Standort Döbeln</b> <b>Schulteil Mittweida</b> 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

Die Felder 01, 02, 05, 06, 07 und ggf. 03/04 sind bei minderjährigen Schülern, je nach familiären Gegebenheiten, zwingend auszufüllen.

<b>01 personensorgeberechtigt</b>	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	<b>02</b> Mutter	<b>03</b> Vater	<b>04</b> Vormund/zuständ. Betreuer	<b>05</b> 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				
<b>06 Empfänger Schriftverkehr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<p style="color: red; font-size: small;">Bitte legen Sie einen 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.</p>				
<p><b>07 E-Mail:</b> _____</p> <p style="font-size: x-small;">Erforderlich bei <b>Minderjährigen</b> zur Anmeldung im Onlineportal von WebUntis zur Krankmeldung durch Personensorgeberechtigte und zur Einsichtnahme in Schulangelegenheiten Ihres Kindes/Mündels.</p>				

### 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

<b>allgemeinbildende Schule</b>	<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): .....			
<b>Zeugnisart</b>	<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"/> <b>nein</b>	<input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<input type="checkbox"/> <b>ja, am BSZ:</b> .....	<input type="checkbox"/> <b>ja, in die</b> .....
<b>im Jahr:</b> .....	<b>von - bis</b> .....
	<b>Ergebnis</b> .....

**Ich bin/Wir sind mit der Erhebung und Verarbeitung der Daten einverstanden.** Bekannt ist, dass aus dieser Anmeldung 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 BSZ Döbeln-Mittweida auszufüllen!**

**Anmeldebescheinigung**

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