## Berufliche Schulen

des Landkreises Fulda in Hünfeld und Hilders



Konrad-Zuse-Schule Jahnstraße 5 36088 Hünfeld

### **Anmeldung**

zum Besuch der

#### Fachoberschule in der Organisationsform A

(ohne vorherige Berufsausbildung)

Ich melde (bitte ankreuzen)  meinen Sohn meine Tochter mich selbst  zum Besuch der Fachoberschule zum Schuljahr 20/ 20 an.				
Die gewünschte Fachrichtung ist  Sozialwesen				
I. Daten des Bewerbers / der Bewerberin				
Name		Vorname		
Geburtstag		Geburtsort		
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnummer		
Telefon			ggf. Zuzug nach Deutschland	
E-Mail		Konfession		

Der Anmeldung sind folgende erforderliche Unter	Der Anmeldung sind folgende erforderliche Unterlagen beigefügt:				
<ul> <li>□ Lebenslauf (tabellarisch) mit Lichtbild</li> <li>□ beglaubigte Fotokopie der letzten beiden Zeugnisse</li> <li>□ Das Gutachten der Klassenkonferenz (Vorlage auf der Homepage)</li> <li>□ Eine Bescheinigung über die Berufsberatung oder Schullaufbahnberatung</li> <li>□ Schriftliche Zusage über einen Praktikumsplatz</li> <li>□ Bescheinigung über eine Gesundheitsuntersuchung und Nachweis Maserschutz (siehe Anlage 1 oder beigefügtes Attest)</li> </ul>					
Bitte verzichten Sie auf die Übersendung von Bev	verbungsmappen!				
II. Vorbildung des Bewerbers / der Bewerberin					
Realschule	von bis				
Gymnasium	von bis				
Berufsfachschule – Berufsfeld	von bis				
Erklärung: ☐ Ich habe bisher noch keine Fachobersch ☐ Ich bin Wiederholer. Fachoberschule – Fachrichtung Sozialwesen	von bis				
III. Erziehungsberechtigte					
Name	Vorname				
<u>Adresse</u> (falls von Bewerberadresse abweichend):					
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer				
Telefon	E-Mail (wenn vorhanden)				

Name	Vorname			
<u>Adresse</u> (falls von Bewerberadresse abweichend):				
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer			
Telefon	E-Mail (wenn vorhanden)			
Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten im Schulverwaltungsprogramm der Konrad-Zuse-Schule gespeichert werden.				
Ich bin darüber informiert, dass nur <b>vollständig</b> eingereichte Unterlagen bearbeitet und berücksichtigt werden können.				
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)			



#### Anhang 1

# Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung nach den Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes

für den Besuch der Fachoberschule - Fachrichtung Sozialwesen

Nach § 5, Absatz 9 VOFOS (Verordnung über die Ausbildung und Abschlussprüfung an Fachoberschulen) vom 17. Juli 2018

Für die Aufnahme in die Fachoberschule der Organisationsform A in dem Schwerpunkt Sozialwesen

Jnterschrift der Ärztin/des Arztes	Stempel
ort, Datum	
Ort, Datum	
eine Untersuchung nach den Bestimmungen des Juge	endarbeitsschutzgesetztes erfolgte.
aine Untersuchung nach den Bestimmungen des Juge	andarhaiteechutzgasatztas arfalgta
ch bestätige, dass bei Frau / Herr	geb. am
vorzulegen, weiche zu schaljamesbeginn nicht alter a	als o Monate Seni dan.
st nach den Bestimmungen des Jugendarbeitsschutz vorzulegen, welche zu Schuljahresbeginn nicht älter a	5 5 .