



Eingangsstempel der Schule

Bearbeitungsvermerke (von der Schule auszufüllen):

- Agrarwirtschaft
- Gestaltung
- Gesundheit
- Textiltechnik + Bekleidung

- Voraussetzungen erfüllt
- Vorbehaltliche Aufnahme
- Aufnahme
- Warteliste
- Keine Aufnahme

**Angaben Bewerber/in**

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich  inter/divers Geburtsdatum: 

Tag	Tag	Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-----	-----	-------	-------	------	------	------	------

Religion: ..... Geburtsort: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsland<sup>1</sup>: .....

<sup>1</sup> Falls Geburtsland Deutschland **nicht** zutrifft, seit wann sind Sie in Deutschland: 

Tag	Tag	Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-----	-----	-------	-------	------	------	------	------

Staatsangehörigkeit: ..... Familiensprache: .....

Sprachkurs/Sprachförderung:  nein  ja<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Falls Sprachkurs/Sprachförderung zutrifft, über welchen Zeitraum: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

 Kurs-Ende: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

Kurs-Beginn: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

 Kurs-Ende: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

Institut: .....

Ort: .....

Sprachzertifikat (A1–B2): .....

**Angaben zum Bildungsweg des Bewerbers/der Bewerberin**

Zuletzt besuchte Schule: .....

Schulort: .....

Abgangsklasse: 

--	--

 Abgangsjahr: 

Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
------	------	------	------

Name Erziehungsberechtigte/r: .....

Vorname: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Arbeitsstelle: .....

Telefon Arbeitsstelle: .....

Name der Wohngruppe: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon Wohngruppe: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Ort, Datum

Unterschrift **Bewerber/in** (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

Unterschrift **Erziehungsberechtigte/r** (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

**Bewerbungen werden nur bearbeitet, wenn diese fristgerecht (31. März) und vollständig vorliegen**

- Vollständig ausgefüllter Anmeldebogen
- Bewerbungsschreiben, gegebenenfalls mit besonderer Darstellung Ihrer Qualifikation
- Lebenslauf mit Lichtbild
- Wenn Mittlerer Abschluss bereits vorliegt: Abschlusszeugnis (und zuletzt erhaltenes Zeugnis, wenn aktuell noch eine Schule besucht wird)
- Wenn Mittlerer Abschluss noch nicht vorliegt: Halbjahreszeugnis (1. Halbjahr des aktuell absolvierten Bildungsgangs)
- Eignungsfeststellung der abgebenden Schule
- Bewerber und Bewerberinnen, die nicht unmittelbar aus der Sekundarstufe 1 kommen: formlose Erklärung darüber, ob und gegebenenfalls wann und wo bereits einmal eine Fachoberschule besucht wurde
- Bescheinigung über die Berufsberatung durch die Agentur für Arbeit oder über eine Schullaufbahnberatung durch die abgebende Schule
- Eine gesundheitliche Bescheinigung gemäß der Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes (nur FOS Gesundheit)
- Zusage eines Betriebes, dass die fachpraktische Ausbildung sichergestellt ist (siehe hierzu „Infos zum FOS-Praktikum“)
- Zusätzliche Bewerbungsunterlagen für ausländische Bewerber und Bewerberinnen:** Bestätigung über die Anerkennung der Gleichwertigkeit der Zeugnisse

Bearbeitungsvermerke (von der Schule auszufüllen):

- | Fehlende Unterlagen:                                       | Eingegangen am: |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Anmeldebogen                      | _____           |
| <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben               | _____           |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf mit Lichtbild          | _____           |
| <input type="checkbox"/> MA-Zeugnis                        | _____           |
| <input type="checkbox"/> Letztes Halbj.-Zeugnis            | _____           |
| <input type="checkbox"/> Eignungsfeststellung              | _____           |
| <input type="checkbox"/> Erklärung über FOS-Besuch         | _____           |
| <input type="checkbox"/> Berufs-/SL-Beratung               | _____           |
| <input type="checkbox"/> Gesundh.-Bescheinigung            | _____           |
| <input type="checkbox"/> Praktikumszusage                  | _____           |
| <input type="checkbox"/> Anerkannte ausländische Zeugnisse | _____           |

Angaben Erziehungsberechtigte / r

Bei Unterbringung in Wohngruppe