

ANMELDUNG

Schuljahr 20 /

Vollzeit – BES, BFS, FOS

Eingangsstempel

Klasse / Datum der Einschulung:
(wird von der Abteilungsleitung/Teamleiter ausgefüllt)

1. Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers

Einschulung in die Grundschule

Name Vorname

Geburtsname Geburtsdatum

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Religion Geschlecht: weiblich männlich divers

Adresse:
Postleitzahl, Ort, Straße + Hausnummer

.....
Telefon Festnetz

.....
Handy-Nummer

.....
E-Mail

Liegt ein Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung vor? Ja Nein

.....
Einschulungsjahr

1a) Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten (beide Eltern): gemäß § 55 NSchG

(Bei alleinigem Sorgerecht bitte einen entsprechenden Nachweis vorlegen)

Mutter: Telefon/Festnetz:

Name: Vorname: Telefon/Handy:

Adresse:

Vater: Telefon/Festnetz:

Name: Vorname: Telefon/Handy:

Adresse:

1b) Notfallkontakt

Name Vorname Telefon

Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)

Berufseinstiegsschule (BES)

Klasse 1

Klasse 2

Berufsfachschule (BFS) – einjährig *)

Wirtschaft – Bürodienstleistungen

Fahrzeugtechnik

Metalltechnik, Schwerpunkt Fertigungstechnik

Hauswirtschaft

Berufsfachschule (BFS) – Klasse 2

Fachoberschule (FOS) Klasse 11 + 12 *)

Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Wirtschaft

Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Verwaltung u. Rechtspflege

Fachoberschule Technik

Fachoberschule Gesundheit und Soziales,
Schwerpunkt Pflege

Fachoberschule (FOS) 12

Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Wirtschaft

Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Verwaltung u. Rechtspflege
Fachoberschule Technik

Fachoberschule Gesundheit und Soziales,
Schwerpunkt Pflege

Berufsfachschule (BFS) mit beruflichem Abschluss

Ergotherapeut/Ergotherapeutin (3-jährig)

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3-jährig)

Pflegeassistent/Pflegeassistentin (2-jährig)

Pflegeassistent, 2. Ausbildungsjahr

Sozialassistent, SP Persönliche Assistenz

*) Beratungsbescheinigung der Agentur für Arbeit notwendig

