

# 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 ..... Telefon .....

### Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)

**Berufseinstiegsschule (BES)**

- Klasse 1
- Klasse 2
- Sprache u. Integration  
A B

**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  
Schwerpunkt Mechatronik
- Fachoberschule Gesundheit und Soziales,  
Schwerpunkt Pflege

**Berufsfachschule (BFS) mit  
beruflichem Abschluss**

- Ergotherapeut/Ergotherapeutin (3-jährig)
- Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3-jährig)
- Pflegeassistent/Pflegeassistentin (2-jährig)
- Pflegeassistenz, 2. Ausbildungsjahr
- Sozialassistent  
Schwerpunkt Persönliche Assistenz

\*) Beratungsbescheinigung der Agentur für Arbeit notwendig

