Anmeldung für die **Fachoberschule** Wirtschaft

**Fachrichtung Wirtschaftsinformatik**

1. Fremdsprache (Wunsch) Anzahl Interne Vermerke

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorkenntnisse mindestens 4 Jahre (bitte ankreuzen) | FRA ❑  |  | Unterrichtsjahre | Z(MBA) ❑ PV ❑  |
| ENG ❑ |  | Unterrichtsjahre |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Persönliche Daten |  |  |
| Nachname | Vorname | Geschlecht❑ männlich❑ weiblich❑ divers |
| Geburtsdatum | Geburtsort / Geburtsland |
| Straße | PLZ | Wohnort |
| Ortsteil | Telefon | Mobil |
| Konfession | 1. Staatsangehörigkeit | E-Mail |
| Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten bzw. ehemaligen Erziehungsberechtigten (bei Schülern unter 21 Jahren) |
| evtl. abweichende Adresse der Erziehungsberechtigten bzw. ehem. Erziehungsberechtigten (Straße, PLZ, Wohnort, Tel. Nr.) |
| Schulische Vorbildung |
| a) letzte allgemeinbildende Schule | Zeitraum |
| Schulname/Ort: | von: | bis: |
| letzterAbschluss: | * ohne
 | * Hauptschulabschluss
* Mittlerer Bildungsabschluss
 | * Fachhochschulreife
* Allgem. Hochschulreife
 | erreicht am: |
| b) letzte berufsbildende Schule | Zeitraum |
| Schulname/Ort: | von: | bis: |
| letzterAbschluss: | * ohne
 | * BGJ-Abschluss
* Hauptschulabschluss
 | * Mittlerer Bildungsabschluss
* Berufsschulabschluss
 | erreicht am: |
| Zuletzt besuchte Schule a) ❑ oder b) ❑  | Nachteilsausgleich erhalten?  **❑** Ja **❑** Nein |

|  |
| --- |
| Sollte ich / meine Tochter / mein Sohn den Schulplatz nicht annehmen, werden wir Sie davon in Kenntnis setzen.  |
| Datum  |  | Unterschrift der Schülerin / des Schülers |  | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten |

Nach § 20 f SchoG sind frühere Erziehungsberechtigte volljähriger Schüler/-innen, welche das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, mit Zustimmung der Schülerin / des Schülers über schulische Angelegenheiten zu informieren. Über die Verweigerung dieser Zustimmung werden die früheren Erziehungsberechtigten schriftlich informiert.

❑ Ja, ich stimme der Information an meine früheren Erziehungsberechtigten zu.

❑ Nein, ich stimme der Information an meine früheren Erziehungsberechtigten nicht zu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum  |  | Unterschrift der Schülerin / des Schülers |  |