

✉ BERUFLICHE SCHULEN – Dresdener Str. 18 – 35274 KIRCHHAIN
E-Mail → verwaltung@bs-kirchhain.de ☎ (0 64 22) 10 73 ☎ 10 75
Internet → <http://www.bs-kirchhain.de>

(Stempel der bisher besuchten Schule)

Termin → spätestens 31. März des Jahres

Antrag auf Zulassung zur FACHOBERSCHULE

Hiermit melde ich mich/ meine Tochter/ meinen Sohn zum Schuljahr _____ für die o.a. Schulform verbindlich an.

Nachname: _____

☞ Klasse 11

Vorname: _____

☞ Klasse 12

Meine Tochter/ mein Sohn hat sich/ ich habe mich für folgenden Schwerpunkt entschieden:

☞ Agrarwirtschaft

☞ Elektrotechnik

☞ Maschinenbau

☞ Informationstechnik

☞ Ernährung

☞ Wirtschaft und Verwaltung

☞ Wirtschaftsinformatik

Dem Antrag sind beigelegt: *(Zeugnisse in beglaubigter Kopie)*

Für die Klasse 11:

- Das Halbjahreszeugnis und das Vorjahreszeugnis
(Maßgeblich für die Zulassung ist das nachzureichende Zeugnis des Mittleren Abschlusses)
- Die Eignungsfeststellung der abgebenden Schule
- Tabellarischer Lebenslauf
- Der schriftliche Nachweis eines Praktikumsplatzes
- Eine Bescheinigung über die Berufsberatung oder die Schullaufbahnberatung

Für die Klasse 12:

- Das Zeugnis über den Erwerb des Mittleren Bildungsabschlusses
 - Das Abschlusszeugnis der Berufsschule
 - Tabellarischer Lebenslauf
 - Das Prüfungszeugnis über den Erwerb einer abgeschlossenen Berufsausbildung
- oder*
- Der Nachweis einer mindestens dreijährigen Tätigkeit in einem anerkannten Ausbildungsberuf

Ort/Datum

eigene Unterschrift / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

► Füllen Sie bitte die Rückseite dieser Anmeldung vollständig aus !!

Schülerin / Schüler / Studierende / Studierender

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

m w Religion: _____ Teilnahme Rel.-Unt.: ja nein

Staatsbürgerschaft: 1. _____ 2. _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

E-Mail-Adresse: _____

Bei erfolgtem Umzug bitte die vorherige(n) Adresse(n) angeben

1. Straße: _____

Wohnort: _____

2. Straße: _____

Wohnort: _____

Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

Vorherige Schule

Name: _____

Stufe: Schulform: Abschluss:

Ausbildung/ Umschulung

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsvertrag: ja nein

Umschüler/in: ja nein