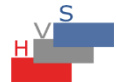


HANS-UIESSMANN-SCHULE



Verwaltung:

Marburger Str. 23 * 35066 Frankenberg
Tel. (0 64 51) 230 220 * FAX: (0 64 51) 230 2222
frankenberg@viessmann-schule.de

Außenstelle:

Stresemannstr. 12 * 34537 Bad Wildungen
Tel. (0 56 21) 9 65 88-0 * FAX (0 56 21) 7 42 93
bad-wildungen@viessmann-schule.de

Anmeldung zur FACHOBERSCHULE

B-Form

1-jährig mit Berufsabschluss - VOLLZEIT

für das Schuljahr

20..... / 20.....

| | Frankenberg | Bad Wildungen |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Technik, Schwerpunkt: Bautechnik | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Technik, Schwerpunkt: Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Technik, Schwerpunkt: Maschinenbau | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Wirtschaft, Schwerpunkt: Wirtschaft und Verwaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Wirtschaft, Schwerpunkt: Wirtschaftsinformatik | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Gesundheit | | <input type="checkbox"/> |

Bitte diese Anmeldung mit unten genannten Unterlagen bis zum 15.03. abgeben.

Schüler/in:

Name: Vorname: Telefon-Nr.:

Straße: PLZ, Ort: E-Mail:

geboren am: in: Konfession:

Staatsangehörigkeit: Geschlecht: m w divers ohne Angabe

Erziehungsberechtigte:

Vater: Mutter:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Familiensprache: *) s. Angabe Sorgeberechtigung

benötigte Unterlagen:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
- Beglaubigt Kopie des mittleren Bildungsabschlusses (Abschlusszeugnis der Realschule (oder gleichwertig, z. B. 2-jährige Berufsfachschule/Versetzungszeugnis in die gymnasiale Oberstufe oder ein als gleichwertig anerkanntes Zeugnis)
- Beglaubigte Kopie des Berufschulabschlusszeugnisses
- Beglaubigte Kopie des Prüfungszeugnisses der Ausbildungsabschlussprüfung
- Erklärung über den Besuch einer Fachoberschule und die Teilnahme an Prüfungen
- Ärztliches Attest über einen vorhandenen Impfschutz im Rahmen des Masernschutzgesetzes

Vorbildung bzw. angestrebt: (voraussichtliches) Entlassungsdatum (Monat/Jahr): ____/____

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/-in

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Gemäß § 83 Hessisches Schulgesetz, § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz sowie gemäß der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen (alle Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung) wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatisierten Datenverarbeitung auf einem Rechner der jeweiligen Schule gespeichert werden können.

*) Die Anmeldung muss von beiden Elternteilen unterschrieben werden (falls die Schüler noch nicht volljährig sind). Bei gemeinsamem Sorgerecht getrenntlebender Eltern müssen beide Elternteile mit Namen und Anschrift angegeben werden. Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt oder ein Betreuer bestellt sein, bitten wir um Vorlage einer Kopie des Gerichtsurteils bzw. der Betreuungsurkunde.

Informationen auch auf www.viessmann-schule.de