

# Anmeldebogen Fachoberschule Fränkische Schweiz Schuljahr 2022/23



Ausbildungsrichtung:

Klasse:

Bitte beachten Sie, dass eine Aufnahme in den Gesundheitszweig nur mit einer ausreichenden COVID-Impfung möglich ist. Für die anderen Ausbildungsbereiche empfehlen wir ebenfalls einen ausreichenden Impfschutz. Sollten Sie, aufgrund des fehlenden Impfschutzes, keinen geeigneten Praktikumsplatz finden, muss das mit dem Schüler geschlossene Schulverhältnis nötigenfalls beendet werden.

## Schüler

Familienname	Rufname	Anschrift
Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsland	Bekenntnis	Festnetznummer
Zuzugsjahr (wenn nicht in D geboren)	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Familienstand	Mailadresse	Handynummer

## 1. Erziehungsberechtigte/r

Art	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname	
Handynummer	Mailadresse
Festnetznummer	

Ich stimme der EduPage Nutzung zu. \*

\*Im Rahmen der innerschulischen Kommunikation mit unseren Schülern nutzen wir das Schulinformationsportal EduPage. In diesem Portal werden unseren Schülern unter anderem die aktuellen Stundenpläne zur Verfügung gestellt bzw. wichtige Informationen der Schulleitung oder unserer Lehrkräfte weitergegeben. Diese Informationen werden den Eltern über einen eigenen Eltern-Account zur Verfügung gestellt.

## 2. Erziehungsberechtigte/r

Art

Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)

Name, Vorname

Handynummer

Mailadresse

Festnetznummer

Ich stimme der EduPage Nutzung zu. \*

\*Im Rahmen der innerschulischen Kommunikation mit unseren Schülern nutzen wir das Schulinformationsportal EduPage. In diesem Portal werden unseren Schülern unter anderem die aktuellen Stundenpläne zur Verfügung gestellt bzw. wichtige Informationen der Schulleitung oder unserer Lehrkräfte weitergegeben. Diese Informationen werden den Eltern über einen eigenen Eltern-Account zur Verfügung gestellt.

Es wird ein Antrag auf Nachteilsausgleich gestellt. (Bitte Nachweis anfügen!)

Begründung:

Erkrankungen, die der Schule bekannt sein sollten (z.B. Epilepsie, Diabetes)

(hierbei handelt es sich um eine freiwillige Angabe)

Schulart an der die mittlere Reife erworben wird/  
wurde

Schulname, Ort

Zeugnisjahr des mittleren Schulabschlusses

Anmeldung mit folgendem Zeugnis

Notenübersicht Halbjahreszeugnis/  
Abschlusszeugnis

Deutsch:

Englisch:

Mathe:

weitere Fragen

Ich möchte am Vorkurs Mathematik teilnehmen.

Ich möchte am Vorkurs Deutsch teilnehmen.

Ich möchte am Vorkurs Englisch teilnehmen.

Ich habe Interesse am Schulbus von Höchststadt aus.

Klasse von bis	Schulbesuch (bitte Wiederholungen und/ oder Schulwechsel getrennt auflisten)		Probezeit	Schuljahr	
	Bsp.: (Monat/Jahr)	Name der Schule:		nicht bestanden	nicht bestanden
1-4	09.02-07.06	Grundschule Muster			

**Erklärung des Schülers/ der Schülerin**

Falls ich gerichtlich vorbestraft bin, ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist oder wenn ich vom Besuch einer Schule ausgeschlossen wurde, habe ich dies der Schulleitung schriftlich mitgeteilt. Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich bin darüber informiert, dass falsche Angaben den sofortigen Schulausschluss zur Folge haben können.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/  
Bei Volljährigkeit: Unterschrift des Schülers/ der Schülerin