

Theodor-Heuss-Schule

Berufliches Schulzentrum für Wirtschaft und Gesundheit
der Stadt Offenbach am Main
Buchhügelallee 86, 63071 Offenbach am Main
Telefon 069 / 8065 – 2435 Fax 069 / 8065 – 3192
www.ths.schulen-offenbach.de



Anmeldung Fachoberschule

Bitte hier
Passbild
einkleben

Voraussetzungen:

Form A: Mittlerer Bildungsabschluss und Eignungsvoraussetzungen

Form B: Mittlerer Bildungsabschluss und eine einschlägige abgeschlossene Berufsausbildung

(bitte Fachrichtung ankreuzen)

FOS A **Wirtschaft u. Verwaltung**
 Gesundheit

Form B **Wirtschaft u. Verwaltung**
 Gesundheit

Schüler/in bzw. Bewerber/in

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Geburtsname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit:		Konfession:
PLZ:	Wohnort:		
Straße, Hausnummer:			
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			in Deutschland seit:

Eltern (bei Schüler/innen unter 21); bitte unbedingt alle Felder ausfüllen!

Nachname	Mutter	Vater
Vorname		
PLZ / Ort		
Straße, Hausnr.		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:.....		

bitte wenden

voraussichtl. Aufnahme/Eintritt in die THS am:	BAföG beantragt am:
--	---------------------

zuletzt besuchte Schule bzw. zur Zeit besuchte Schule:		
<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Zweijähriger Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule <input type="checkbox"/> 2-jährige Höhere Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung (BÜA)	<input type="checkbox"/> Sonstige, z. B. Berufsschule: <input type="checkbox"/> Fachrichtung bei berufl. Schule: <input type="checkbox"/> Abgeschlossene Berufsausbildung:

Wurde von Ihnen bereits schon mal eine Fachoberschule (FOS) besucht? Wenn JA , welchen Schwerpunkt haben Sie besucht?
1. Ausbildungsabschnitt:
2. Ausbildungsabschnitt:
Wurde bereits eine FOS-Abschlussprüfung (nicht bestanden) abgelegt?

	Anlagen		FOS B
FOS A			
FOS B			
<input type="checkbox"/>	die beiden letzten Schulzeugnisse	<input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis oder aktuelles Halbjahreszeugnis der Berufsschule
		<input type="checkbox"/>	Abschlusszeugnis der Mittleren Reife
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf (tabellarisch)	<input type="checkbox"/>	Lebenslauf (tabellarisch)
<input type="checkbox"/>	Passbild (bitte auf Vorderseite oben rechts aufkleben)	<input type="checkbox"/>	Passbild (bitte auf Vorderseite oben rechts aufkleben)
<input type="checkbox"/>	Kopie vom Personalausweis/Reisepass	<input type="checkbox"/>	Kopie vom Personalausweis/Reisepass
<input type="checkbox"/>	Meldebescheinigung (bei Bewerbern aus Staaten außerhalb der Europäischen Union)	<input type="checkbox"/>	Meldebescheinigung (bei Bewerbern aus Staaten außerhalb der Europäischen Union)
<input type="checkbox"/>	Eignungsgutachten FOS (entfällt für Schüler/innen eines Gymnasiums und für Schüler/innen mit einem qualifizierten Realschulabschluss)		
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Schullaufbahnberatung		
<input type="checkbox"/>	Praktikumsnachweis		

Gemäß Hessischem Datenschutzgesetz § 18 (2) in der derzeit gültigen Fassung werden Sie hiermit informiert, dass die obigen Daten maschinell verarbeitet werden.

*Wir nehmen zur Kenntnis, dass **Unterrichtsgänge** und **Klassenfahrten** durchgeführt werden, die zu einem **Kostenaufwand** führen und deren **Teilnahme verpflichtend** ist.*

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Schüler/in

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r