



## Aufnahmeantrag zum Besuch der FACHOBERSCHULE / FORM – **A**

zum Schuljahr  /  (über abgebende Schule)

Um Ihre Bewerbung bearbeiten zu können, müssen dem Antrag folgende Unterlagen bis spätestens 31.03. beigelegt werden (bitte abhaken):

- ☐ Kopie **Halbjahreszeugnis** Klasse 10
- ☐ Aktualisierter, vollständiger und unterschriebener **tabellarischer Lebenslauf**
- ☐ **Gutachten** (Vorlage der LGS oder der abgebenden Schule mit Kompetenzeinschätzung)
- ☐ **Schullaufbahnberatung** abgebender Schule (durch Berufsberatung der Agentur für Arbeit ersetzbar)
- ☐ **Praktikantenvertrag** oder schriftliche Zusage (dieser darf nachgereicht werden)
- ☐ Ausländische Bewerber/-in: beglaubigte Aufenthaltsgenehmigung + Kopie Personalausweis

Eine beglaubigte Kopie des **Abschlusszeugnisses** oder **Versetzungszeugnisses in die Einführungsphase** muss bei der Voreinschulung vor den Sommerferien vorgelegt werden.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/> Geschlecht <input type="text"/>

Erziehungsberechtigt ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Weitere

Name(n) des/der Erziehungsberechtigten

Adresse des/der Erziehungsberechtigten (falls abweichend von oben)

Fachrichtung **Technik**

☐ Schwerpunkt **Informationstechnik**

Fachrichtung **Wirtschaft**

☐ Schwerpunkt **Wirtschaft und Verwaltung**

Zurzeit besuche ich die Jahrgangsstufe

☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

Ich besuche bzw. besuchte folgende Schulform

☐ Gymnasium ☐ Realschule ☐ Gesamtschule ☐ Berufsfachschule

☐ Fachoberschule von  bis  (Nachweis erforderlich)

Mit folgenden Personen möchte ich in eine Klasse .

Für den Unterricht wird das Mitbringen eines digitalen Endgeräts (Laptop/Tablet) empfohlen.

Ich besitze ein digitales Endgerät ☐ ja ☐ nein

Im Auftrag für das Land Hessen übermittelt die Schule jährlich die Daten der Fachoberschüler/-innen an die der Bundesagentur für Arbeit. Dies bedarf Ihrer Zustimmung ☐ ja ☐ nein

Ich teile umgehend an [info-fos@lgs-di.de](mailto:info-fos@lgs-di.de) mit, falls ich meine Bewerbung zurückziehe.

Ort, Datum

Unterschriften **Bewerber/-in** und eines **Erziehungsberechtigten**