

Alfred-Grosser-Schulzentrum | Realschule plus und Fachoberschule | Pestalozzistr. 18 | 76887 Bad Bergzabern

Aufnahmeantrag für die Fachrichtung	Gestaltung	Gesundheit	(Zutreffendes ankreuzen)			
der Fachoberschule (FOS) an der Realschule plus Bad Bergzabern						
Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag sorgfältig, vol l Der Aufnahmeantrag muss bis zum 1. März inklusiv			angen sein.			
1. Angaben zur Person der Schülerin/ des Sch	ülers					
Familienname:	Vorname:					
Geburtsdatum:	Geburtsort:					
Geschlecht (m/w/d): Anschrift:	Straße, Nr.:					
PLZ: Wohnort:						
Telefon:	E-Mail:					
Staatsangehörigkeit:						
Familiensprache, wenn nicht Deutsch:						
Teilnahme am Religions- oder Ethikunterric		gelisch 🔲				
Nur für ausländische Bewerber: Datum des	Zuzugs nach De	utschland:				
2. Angaben der Eltern (unabhängig vom Alter de	s Kindes)					
Familienname:	Vorna	ame(n):				
Telefon:	E-Mail:					
Anschrift: identisch zu o.g. Angaben de		Schülers				
abweichend: Straße, Nr.:						
PLZ: Wohnort:						
3. Angaben zur zuletzt besuchten Schule						
Name und Ort der Schule:		Klasse:				
Abschluss (sofern bereits abgelegt):		Datum:				



4. Zugangsberechtigung a) Art der Zugangsberechtigung Qualifizierter Sekundarabschlus wobei keines der Fächer Deutschausreichend" bewertet sein da Übergangsberechtigung von eir Versetzung in Klassenstufe 11 a Versetzung in Klassenstufe 10 a	h, 1. Fremdsprache un rf ier IGS oder RS+ in die n einem Gymnasium n	nd Mathematik schlechter als mit gymnasiale Oberstufe mit neunjährigem Bildungsgang				
b) Nachweis der ZugangsberechtiguHalbjahreszeugnisJahreszeugnis	ng (B <u>eglaubigte Kopie</u>	beifügen.)				
Abschlusszeugnis Durchschnit	tsnote:	Zeugnisdatum:				
Zweite Fremdsprache (2. FS)		Anzahl Schuljahre 2. FS:				
5. Praktikumsvertrag bereits abgeschlossen (Bitte möglichst umgehend der Schule vorlegen!) Vorvertrag						
6. Besondere Dienstpflichten (Beschein Freiwilliges Soziales Jahr Bundesfreiwilligendienst	iigung beifügen.) Freiwilliges Ökologisch Wehr- / Zivildienst	hes Jahr				
7. Härtefallgesichtspunkte (Bescheinige Grad der Behinderung nach dem Schunter 30 ab 3	nwerbehinderten <u>ge</u> set:	z: 50 ab 70				
Halbwaise ohne eigenes Einkomi	Halbwaise ohne eigenes Einkommen Vollwaise ohne eigenes Einkommen					
Sonstige außergewöhnliche Härt (Erläuterung auf gesondertem Bl		önlichen, sozialen und/oder familiären Lage.				
Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahm Zusatz für Schüler/innen der Fachrichtu	chten Angaben. Die gef um Ausschluss vom Ve ne führen. ng Gestaltung:	_				
beiden Schuljahren <u>jeweils zu Schuljahr</u>	_					
Ort	Datum U	Unterschrift der Schülerin/des Schülers				
Unabhängig vom Alter: Ich/wir habe(n) Kenntnis von der Anmeldung meines/unseres Kindes.						
(-)						
Ort	Datum L	Unterschrift der Eltern				
Mit der Anmeldung sind einzureichen: 1. Lückenloser tabellarischer Lebenslauf mit 2. Halbjahreszeugnis bzw. – falls bereits vorh 3. Geburts-/Abstammungsurkunde (Kopie) 4. Nachweis Masernschutz (ärztliche Beschei	anden – Abschlusszeugnis S					