

Berufliche Schule des Kreises Stormarn in Ahrensburg	Bewerbungsformular BOS (Klasse 13)	Hermann-Löns-Str. 38 22926 Ahrensburg Tel.: 0 41 02 - 67 83 – 0 BS.Ahrensburg@schule.landsh.de www.bsahrensburg.de
---	---	---

zum Besuch der Berufsoberschule Fachrichtung (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	Wirtschaft
	<input type="checkbox"/>	Technik

für: _____
Name
Vorname

geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ weiblich: männlich:

Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Kreis

_____ *Festnetz* _____ *Handy* _____ *email*

Schulbildung mit Nachweis der Fachhochschulreife: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)	Schulort	von	bis
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule III (KA)			
<input type="checkbox"/> Fachoberschule			
<input type="checkbox"/> Gymnasium			
<input type="checkbox"/> Zusatzunterricht zum Erwerb der FHR			
<input type="checkbox"/> Sonstiger FHR-Erwerb			
Zuletzt besuchte Schule:		Klasse:	
Ich möchte am Zusatzunterricht für die zweite Fremdsprache in Spanisch teilnehmen (aktuell bieten wir nur Spanisch an):		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Vorkenntnisse in Spanisch :	Jahr(e)		
Einschlägige berufliche Erstausbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)			
Ausbildungsberuf:			
<input type="checkbox"/> abgeschlossen am:		Gesamtnote:	
<input type="checkbox"/> voraussichtlicher Abschluss am:			

Dem Antrag sind:

1. beglaubigte Fotokopien der Zeugnisse (Fachhochschulreife- und Berufsschulabschlusszeugnis (oder die letzten beiden BS-Zeugnisse, falls Ausbildung noch nicht abgeschlossen ist),
2. eine tabellarische Darstellung des schulischen und beruflichen Werdeganges,
3. ein Lichtbild und
4. gegebenenfalls ein Nachweis über die zweite Fremdsprache beigefügt.

**Vom Inhalt des Informationsblattes für diesen Bildungsgang habe ich Kenntnis
genommen. Eine Zusage für den Schulplatz erfolgt nur schriftlich.**

Ort, Datum

Unterschrift der volljährigen Bewerber/in oder der
gesetzlichen Vertreter/in