Berufliche Schule des Kreises Stormarn in Ahrensburg	**Bewerbungsformular** FOS (Klasse 12)	Hermann-Löns-Str. 38 22926 Ahrensburg Tel.: 0 41 02 - 67 83 – 0 bewerbung@bsahrensburg.de www.bsahrensburg.de

zum Besuch der Fachoberschule Fachrichtung (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐	**Wirtschaft**
	☐	**Technik**
	☐	**Gesundheit und Soziales**

für: _____ _____
Name *Vorname*

geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ weiblich: ☐ männlich: ☐ divers: ☐

_____
Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Kreis

_____ _____ _____
Festnetz *Handy* *email*

Schulbildung: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**		**Schulort**	**von**	**bis**
☐	Erster allgemeinbildender Schulabschluss			
☐	Mittlerer Schulabschluss			
☐	Gymnasium			
☐	Berufsfachschule			
☐	Berufsschule			
☐	Sonstige			
Zuletzt besuchte Schule:			**Klasse:**	
Ich möchte am Zusatzunterricht für die zweite Fremdsprache in **Spanisch** teilnehmen (**aktuell bieten wir nur Spanisch an**):			ja ☐	nein ☐
Vorkenntnisse in **Spanisch**: ☐		**Jahre**		
Einschlägige berufliche **Erstausbildung**: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**				
	Ausbildungsberuf:			
☐	abgeschlossen am:		**Gesamtnote**:	
☐	voraussichtlicher Abschluss am:			

Dem Antrag sind folgende Dokumente beigefügt:

1. **beglaubigte Fotokopien der Zeugnisse**
   - **MSA- und Berufsschul- und Ausbildungsabschlusszeugnis**
   - **oder der letzten beiden BS-Zeugnisse, falls Ausbildung noch nicht abgeschlossen ist**
2. eine **tabellarische Darstellung** des **schulischen** und **beruflichen Werdeganges**
3. Kopie Ausweisdokument (z.B. Personalausweis)
4. ein **Lichtbild**

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