

Tel.: 0471 39198 – 101 / 102

E-Mail: schule@bs-t.eu

Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:

Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr

Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

**Antrag auf Zulassung zur Fachoberschule (FOS)**Anmelde-/Bewerbungstermin: **bis zum 01.März des jeweiligen Jahres (Poststempel)**

Bitte gewünschten Bildungsgang ankreuzen (Vorbehaltlich der Einrichtung der jeweiligen Klasse):

|                                                                                                             |                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Fachoberschule Technik<br/>Klassenstufen 11 und 12<br/>(2-jährige FOS)</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Fachoberschule Technik<br/>Klassenstufe 13<br/>(1-jährige FOS)</b>                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Fachoberschule Technik, Mechatronik<br/>Klassenstufe 12<br/>(1-jährige FOS)</b> | <input type="checkbox"/> <b>Fachoberschule Gesundheit und Soziales<br/>Klassenstufe 13<br/>(1-jährige FOS)</b> |

**Persönliche Angaben**

|                          |              |                                                                                                     |  |
|--------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Zurzeit besuchte Schule: |              | Name:                                                                                               |  |
| Klasse:                  |              | Vorname:                                                                                            |  |
| Geburtsdatum:            |              | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |  |
| Geburtsort:              | Geburtsland: | Staatsangehörigkeit:                                                                                |  |

☐ Mittlerer Schulabschluss☐ Gesellen-/Facharbeiterbrief im erlernten Beruf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angaben zu Fremdsprachen:**

|                              |                                          |
|------------------------------|------------------------------------------|
| Ich hatte <b>Englisch</b>    | in den Klassenstufen von _____ bis _____ |
| Ich hatte <b>Spanisch</b>    | in den Klassenstufen von _____ bis _____ |
| Ich hatte <b>Französisch</b> | in den Klassenstufen von _____ bis _____ |
| Ich hatte <b>Latein</b>      | in den Klassenstufen von _____ bis _____ |

**Tel.:** 0471 39198 – 101 / 102

**E-Mail:** schule@bs-t.eu

Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:

Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr

Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

**Anschrift der Schülerin / des Schülers und der / des Erziehungsberechtigten:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetztelefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache: \_\_\_\_\_

**Name der / des Erziehungsberechtigten:**

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

**Abweichende Anschrift ☐ der Mutter ☐ des Vaters ☐ des / der Erziehungsberechtigten:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angaben:**

☐ **Eine körperliche Einschränkung ist vorhanden** (z.B. kein Treppensteigen möglich oder Rollstuhlfahrer\*in; von Bedeutung, da die Schulgebäude nicht überall barrierefrei sind)

☐ **In der SEK I bestand ein Nachteilsausgleich**

**Hinweis zum Datenschutz:**

Die mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten werden vom

**Magistrat der Stadt Bremerhaven**

**Schulamt**

**Postfach 21 03 60**

**27572 Bremerhaven**

**Tel.:** 0471 39198 – 101 / 102**E-Mail:** schule@bs-t.eu

Öffnungszeiten des Geschäftszimmers:

Mo.- Do. 07:30 – 14:00 Uhr

Fr. 07:30 – 13:00 Uhr

zur Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt, verarbeitet (§ 6 Abs. 1 S. 1 lit. e Datenschutz-Grundverordnung).

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nur dann statt, sofern eine datenschutzrechtliche Übermittlungsbefugnis vorliegt. Ihre Daten dürfen von uns an solche externen Dienstleister (Bsp. IT-Dienstleister) weitergegeben werden, welche uns bei der Datenverarbeitung im Rahmen einer Auftragsverarbeitung unterstützen.

Eine Datenverarbeitung außerhalb der EU findet grundsätzlich nicht statt. Sofern dies im Einzelfall ausnahmsweise doch der Fall sein sollte, informieren wir Sie hierüber im Rahmen der konkreten Erhebung.

Wir löschen Ihre Daten, wenn diese nicht mehr erforderlich sind oder die Grundlage für die Rechtmäßigkeit der Speicherung aus anderen Gründen entfällt und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen einer Löschung entgegenstehen.

Weitere Informationen über Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung finden Sie auf der Homepage des Schulamtes (<https://www.bremerhaven.de/de/leben-arbeiten/bildung-forschung/schule/schulanmeldung-und-formulare.82307.html>).“

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir eine Alternative vorgeschlagen wird, falls ich die Zugangsvoraussetzungen für die gewählte Fachoberschule nicht erfülle.

☐ ja☐ nein

**Bremerhaven,** \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Schülerin / des Schülers**

Eingangsstempel der Beruflichen Schule:

### Anmeldevoraussetzungen

**Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:**

- ☐ Ein tabellarischer Lebenslauf mit bisherigem schulischem und beruflichem Werdegang ist beigelegt.
- ☐ Eine **Fotokopie** des Abschlusszeugnisses bzw. letzten Halbjahreszeugnisses (Sekundarstufe I) ist beigelegt.

**Bei Antrag auf Zulassung zur 1-jährigen Fachoberschule (Fachoberschule Technik, Mechatronik):**

- ☐ Eine **beglaubigte Fotokopie**<sup>1</sup> des Abschlusszeugnisses der Berufsschule ist beigelegt.
- ☐ Eine **beglaubigte Fotokopie**<sup>2</sup> des Facharbeiter- bzw. Gesellenbriefes ist beigelegt.

Eine Schullaufbahnberatung (§ 5 FOS VO) einer Schullaufbahnberaterin/ eines Schullaufbahnberaters der Stadt Bremerhaven wird bescheinigt.

Bremerhaven, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schullaufbahnberater\*in

<sup>1</sup> Bei persönlicher Abgabe ist auch die Vorlage des Originals mit einer Kopie möglich

<sup>2</sup> Bei persönlicher Abgabe ist auch die Vorlage des Originals mit einer Kopie möglich