



Aufnahmeantrag für die Fachoberschule Agrarwirtschaft, Bio- und Umwelttechnologie

FOS 2-jährig

FOS 1-jährig

FOS plus Grün

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Angaben zur Person			
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße/Nr. :			
PLZ/Wohnort		Landkreis:	
Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:	
Telefon priv. : u.Handy:		Notfall-Telefon:	
E-Mail-Adresse:			

mittlerer Schulabschluss (für Sachsen: Realschulabschluss) wird/wurde erworben				
Name der Schule:		Abschluss:		Zeugnis erstellt am:
Berufsausbildung Abschluss:		Zeugnis erstellt am:		Englischunterricht: Jahre

Art und Grad einer Behinderung oder chronischen Krankheit, soweit Sie für den Besuch der Fachoberschule von Bedeutung ist:

Einverständniserklärung des/der Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Schülern)	
Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten:	
abweichende Adresse: (falls zutreffend)	
Wir erklären uns einverstanden, dass mein/unser Kind die FOS des BSZ für Agrarwirtschaft und Ernährung besucht.	
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten:	

Haben Sie bereits an einem Aufnahmeverfahren an einer Fachoberschule teilgenommen?

nein ja, mit folgendem Ergebnis:

Haben Sie bereits eine Fachoberschule besucht?

nein ja, Einrichtung:

Haben Sie an der Abschlussprüfung einer Fachoberschule teilgenommen?

nein ja, mit folgendem Ergebnis:

Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden zur Kenntnis genommen und es wird ihnen zugestimmt (siehe Homepage https://bsz-ae-dd.de/images/stories/downloads/Datenschutz_BSZ_AuE.pdf).

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin



Erlaubnis

Für Schüler, welche die Schule in den Pausen aus eigenwirtschaftlichen oder sonstigen schulfremden Anlässen (z.B. Einkaufen) verlassen, besteht kein Versicherungsschutz.

Für minderjährige Schüler sieht die Haus- und Hofordnung vor, dass für das Verlassen des Schulgeländes das Einverständnis der Erziehungsberechtigten eingeholt wird.

Aus diesem Grund bitten wir zu bestätigen, dass

.....
das Schulgebäude in den Pausen aus o.g. Gründen ohne Versicherungsschutz verlassen darf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Einverständniserklärung

Im Krankheitsfall dürfen minderjährige Auszubildende und Schüler die Schule nicht allein verlassen. Da es nicht immer möglich ist, die Eltern/Erziehungsberechtigten schnell zu erreichen, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind die Schule im Krankheitsfall selbstständig verlassen darf. Dies gilt natürlich nur, wenn Ihr Kind dazu in der Lage ist.

.....
darf die Schule im Krankheitsfall selbstständig verlassen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r