

Anmeldung für die Fachoberschule Technik zum August 20_____

BS13 Berufliche Schule Anlagen- und
Konstruktionstechnik am InseLPark
Dratelnstraße 24, 21109 Hamburg
Tel. 040/ 428793-0
Fax. 040/ 428793-204
www.bs13.hamburg

Bitte ankreuzen:

Neu-Beginn:

Wiederholung des 1. Jahres

1. Personalien

Familienname: _____	Geburtstag: _____
Vorname: _____	Geburtsort: _____
bei: _____	Geburtsland: _____
Straße: _____	Staatsangehörigkeit _____
Postleitzahl: _____	Jahr des Zuzugs nach Deutschland: _____
Wohnort: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	Handy: _____
<small>überwiegend gesprochene Sprache in der Familie</small> _____	<small>weitere gesprochene Sprachen in der Familie</small> _____

2. bei abweichender Anschrift

Telefon _____

3. Vorbildung des Schülers/ der Schülerin

- Realschule
 Stadtteilschule
 Gymnasium
 Berufsfachschule
 andere _____

(Abgeschlossene) Berufsausbildung als: _____

Erklärung

Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung zur Fachoberschule, Fachrichtung Metall.
Ich versichere, dass ich mich nicht zugleich an einer anderen Fachoberschule angemeldet habe.

Mir/Uns ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule innerhalb des jeweiligen Fachbereichs bzw. der jeweiligen Fachrichtung besteht

Hamburg, den _____

(Unterschrift des Schülers, bei Minderjährigen zusätzlich
Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten)

Arbeitsvermerke des Schulbüros

RS- Abschl. Zeugnis ∅	Letztes Berusschul- zeugnis ∅	Lebens- lauf	2 Licht- bilder	Nachweis über den Berufsabschluss	Kopie der Meldebescheinigung

Bitte jedes Zeugnis-Original im Büro vorlegen und als Zeugnis-Kopie abgeben.