



BSZ für Wirtschaft „Franz Ludwig Gehe“
Leutewitzer Ring 141 | 01169 Dresden

Tel.: 0351 32020-110 | Fax: 0351 32020-121

E-Mail: kontakt@bsz-gehe-wirtschaft.de

Bitte füllen Sie die Anmeldung sorgfältig aus!

FOS 1-jährig FOS 2-jährig

Von der Schule auszufüllen

Klasse:

Eintrittsdatum in Klasse:

Lichtbild

**Anmeldung Fachoberschule und
Erklärung Besuch FOS**

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geb.-datum: Staatsang.:

Geb.-land/ort:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

männlich weiblich divers

Bezugsperson (Für den Notfall bitte ausfüllen!)

Vater Mutter Andere

Eheleute Lebensgefährte/Lebensgefährtin

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Unterschrift zum Einverständnis der Speicherung Ihrer Daten unter Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Angaben zu Sorgeberechtigten

Name:

Vorname:

Geb.-ort:
(erforderlich für Statistik)

Straße:

PLZ/Ort:

Tel:dienstl.:

Tel:privat:

E-Mail:

Verhältnis: Vater Mutter Vormund

Name:

Vorname:

Geb.-ort:
(erforderlich für Statistik)

Straße:

PLZ/Ort:

Tel:dienstl.:

Tel:privat:

E-Mail:

Verhältnis: Vater Mutter Vormund

Erklärung Besuch FOS

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Ich habe noch keine Fachoberschule besucht.

Ich habe bereits von bis eine Fachoberschule besucht und an einer Abschlussprüfung teilgenommen

ja, mit folgendem Ergebnis

nein

Wahlfächer (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Ethik Religion

Schullaufbahn

Jahr des Realschulabschlusses:

Schule, an der der o. g. Abschluss erworben wurde:

Statistische Angaben (freiwillige Angaben, die für den Schulbesuch wichtig sind)

Förderschwerpunkt:

Nachteilsausgleich (Grund):

Chronische Erkrankungen:

Teilleistungsstörungen:

Angaben zu sonstigen Ausbildungen (z. B. Fremdsprachen)

.....

.....

.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir sind mit der Bewerbung unserer Tochter/unsere Sohnes an der Fachoberschule des Beruflichen Schulzentrums für Wirtschaft „Franz Ludwig Gehe“ einverstanden. Mit den Unterschriften bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift Bewerber/-in

Datum, Unterschriften der Sorgeberechtigten
(bei Minderjährigen)