



Fachoberschule – Gesundheit und Soziales –
Schwerpunkt Gesundheit-Pflege

Bewerberangaben: Klasse 11 Klasse 12

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____

Spätaussiedler/in aus: _____ im Jahr: _____

Umschüler/in: Ja Nein

Nur von Minderjährigen auszufüllen:

Namen des und der
Erziehungsberechtigten: _____

Vornamen: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Datum und Unterschrift

Auch bei geschiedenen bzw. getrennt lebenden Erziehungsberechtigten, die zu gleichen Teilen
sorgeberechtigt sind, sind die Unterschriften von beiden Erziehungsberechtigten **zwingend** erforderlich.
Andernfalls ist eine Negativbescheinigung bzw. ein Auszug aus dem Sorgerechtsbescheid vorzulegen