









Anmeldeblatt FOS

1.	Schulform: Fachoberschule Gesundheit und Soziales Französisch Stufe 11 Stufe 12 Wirtschaft Wirtschaftsinformatik							
2.	Gewünschtes Wahlfach bzw. Wahlpflichtfach in Klassenstufe 12:							
3.	FOS Technik/Ingenieurwesen FOS Gesundheit und Soziales (freiwilliges Wahlfach) 2. Fremdsprache □ Englisch □ Französisch			FOS Wirtschaft (Wahlpflichtfach) 2. Fremdsprache □ Englisch □ Französisch oder □ Angewandte Datenverarbeitung/ Arbeits- und Präsentationstechnik		anzösisch utenverarbeitung/	FOS Wirtschaftsinformatik (Wahlpflichtfach) Netzwerke oder WEB-Programmierung oder Französisch	
4.	Name:				Vorname:			
5.	Ggf. Geburtsname:					Geschlecht: m w d		
6.	geb. am: in (Ort)			ı:			Staat:	
7.	Anschrift: Str. Nr.:							
8.	PLZ Ort:							
9.	Telefon:				Mobil:			
10.	Religion: rk ev isl					□ sonstiges □ ohne		
11.	Staatsangehörigkeit:				Einreise:		Muttersprache:	
12.	E-Mail, die auch für die OSS genutzt wird (z.B. bei schulischen Informationen oder Passwort-Reset):							
13.	Online-Schule-Saar (OSS): angemeldet? □ nein □ ja: welche Schule:							
14.	OSS-Benutzername:							
15.	Nur die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule ankreuzen: Name der Schule:							
16.	□ Förderschule □ Gemeinschaftsschule □ Gymnasium □ Waldorfschule □ Schule aus Rheinland-Pfalz □ sonstige:							
17.	Abschluss: □ Hauptschulabschluss □ Mittlerer Bildungsabschluss nach Schuljahresende □ ohne Abschluss □ sonstiges:						n Schuljahresende	
18.	Zeugnisdatum: □ Abschlusszeugnis □ Abgangszeugnis □ Sonstiges							
19.	Nur die zuletzt besuchte berufsbildende Schule benennen: Name der Schule:							
20.	□ keine	□ keine □ Schulform:						
21.	Abschluss: □ Hauptschulabschluss □ ohne Abschluss □ sonstiges: □ ohne Abschluss							
22.	Zeugnisdatum:							











23.	Bisherige Fremdsprache(n): □ Englisch □ Französisch □ sonstige:							
24.	Schulbuchausleihe:	Rückgabe						
25.	Sorgeberechtigte: □ Eltern □ nur Vater n□ nur Mutter □ Sonstige							
	□ Negativbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht							
26.	1. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)							
27.	Name: Vorname:	Geschlecht: □ m □ w □ d						
28.	Str. Nr.:	□ wie oben						
29.	PLZ Ort:							
30.	E-Mail:							
31.	Telefon:	Mobil:						
32.	2. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)							
33.	Name: Vorname:	Geschlecht: □ m □ w □ d						
34.	Str. Nr.:							
35.	PLZ Ort:							
36.	E-Mail:							
37.	Telefon:	Mobil:						
38.	Inklusion: Besteht ein besonderer pädagogischer Förderbedarf gemäß §2 Abs. 1 der Inklusionsverordnung (Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderbedarf)?							
	□ nein □ ja in:	ordorboddir).						
39.	Praktikumsvertrag liegt vor: □ ja □ nein	□ wird nachgereicht (Sekretariat)						
40	Datenschutzbestimmungen:							
40.	Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für Ihre Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO).							
	Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung Ihrer Beschulung, Ausbildung und im							
	Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/vernichtet, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Hiermit nehme ich die Datenschutzbestimmungen des BBZ Homburg zur Kenntnis.							
	Datum: Unterschrift	:						
	Michael Colonia de Marcon	day on DD7 Hawking						
41.	Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich die Anmel	uung am BBZ nomburg:						
	Datum: Unterschrift:							
	□ volljähriger Schüler (m, w, d) □ Erziehungsberechtigte	(r) 1 (m, w, d) □ Erziehungsberechtigte(r) 2 (m, w, d)						