Fachoberschule Altenkirchen, Glockenspitze 6, 57610 Altenkirchen

Aufnahmeantrag

für die Fachoberschule an der Realschule plus

Schuljahr 2017/2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Anmeldung für die Fachrichtung  **Metalltechnik** |

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag vollständig in Blockschrift aus.

Beglaubigte Nachweise für die Aufnahme zum neuen Schuljahr sind dem Antrag beizufügen.

Der Aufnahmeantrag muss bis zum **01.März 2017** bei der Schule eingegangen sein.

**1. Angaben zur Person**

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht (m/w): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfession: Römisch-katholisch 🞎

Evangelisch 🞎

Ethik 🞎

Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht: Römisch-katholisch 🞎

Evangelisch 🞎

Ethik 🞎

Realschule plus Altenkirchen/Fachoberschule Glockenspitze 6 57610 Altenkirchen Tel.02681/2084

sekretariat@rsplus-altenkirchen.de

**Bei minderjährigen Bewerberinnen und Bewerbern**

Angaben der/des Sorgeberechtigten (unbedingt Namen von Mutter und Vater angeben!):

Familienname Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienname Vater: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Angaben zur zuletzt besuchten Schule**

Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Abschluss (sofern bereits abgelegt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_

**3. Zugangsberechtigung**

**a) Art der Zugangsberechtigung**

🞎 Qualifizierter Sekundarabschluss I mit einem Notendurchschnitt von mindestens 3,0, wobei keines der Fächer Deutsch, 1. Fremdsprache und Mathematik schlechter als mit „ausreichend“ bewertet sein darf

🞎 Versetzung in Klassenstufe 11 an einem Gymnasium mit neunjährigem Bildungsgang

🞎 Versetzung in Klassenstufe 10 an einem Gymnasium mit achtjährigem Bildungsgang

🞎 Übergangsberechtigung einer Integrierten Gesamtschule in die gymnasiale Oberstufe

**unbedingt beglaubigte Kopie beifügen!**

**b) Nachweis der Zugangsberechtigung**

🞎 Halbjahreszeugnis 🞎 Jahreszeugnis

🞎 Abschlusszeugnis 🞎 Abgangszeugnis

Zweite Fremdsprache \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl Schuljahre: \_\_\_\_\_\_\_\_

ggfs. Note des Abschlusszeugnisses \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 *Französisch wird in Klasse 11/12 als zweite Fremdsprache gewünscht.*

*(Voraussetzung für BOSII)*

**Praktikumsvertrag**

🞎 bereits abgeschlossen (Bitte möglichst umgehend der Schule vorlegen!)

🞎 Vorvertrag

🞎 wird nachgereicht bis spätestens 31.Mai 2017.

**4. Besondere Dienstpflichten (Bitte Bescheinigung beifügen.)**

🞎 freiwilliges soziales Jahr 🞎 freiwilliges ökologisches Jahr 🞎 Wehr- / Zivildienst

**5. Härtefallgesichtspunkte (Bitte Bescheinigung beifügen.)**

Schwerbehinderung 🞎 ja 🞎 nein

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:

🞎 unter 30% 🞎 ab 30% 🞎 ab 50% 🞎 ab 70%

🞎 Halbwaise ohne eigenes Einkommen

🞎 Vollwaise ohne eigenes Einkommen

🞎 Sonstige außergewöhnliche Härten (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern.)

**6. Erklärung**

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere die Richtigkeit dieser Angaben. Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

**Bei minderjährigen Bewerbern**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten