

Bewerbung für die

Montessori Fachoberschule Franken

11. Klasse im Schuljahr: 2012/2013

Sozialwesen Gestaltung Wirtschaft, Verwaltung, Rechtspflege

Bitte füllen Sie den Fragebogen komplett aus und fügen Sie eine Kopie des letzten Zeugnisses bei, da sonst eine weitere Bearbeitung nicht möglich ist.

Name SchülerIn: _____

Anschrift: _____

e-Mail: _____

geb. am: _____

Geschlecht: _____

geb. in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____

Mutter

Vater

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

sorgeberechtigt

ja / nein

ja / nein

Die Schülerin, der Schüler wohnt bei

Eltern

Mutter

Vater

ansonsten _____

Nachteilsausgleich

Wird voraussichtlich ein Antrag auf Nachteilsausgleiche wegen Legasthenie oder sonstige Behinderungen beantragt:

Welcher schulische Abschluss liegt vor bzw. wird voraussichtlich zum Schuljahresende vorliegen?

Oberstufenreife Realschulabschluss der Wahlpflichtfächergruppe _____ Abschluss der Wirtschaftsschule Klasse _____ 9. / 10. Klasse der Hauptschule Mittlerer Schulabschluss der Berufsschule Sonstiges: _____	
Abschlusszeugnis ausgestellt von welcher Schule?	in welchem Jahr?
Zwischenzeugnis der jetzt besuchten Schule?	

Bisheriger Schulbesuch:

Schuljahr (jedes Schuljahr einzeln ein- tragen)	Klasse	Schulbesuch von – bis (Monat)	Schulbesuch (auch kurzzeitig) genaue Bezeichnung der Schule	Probezeit be- standen	Schuljahr bestanden
20.../20...				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
				Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten und des Bewerbers