Bewerbung für das Schuljahr 2024/2025

Montessori Fachoberschule Franken

Montessori Fachoberschule Franken

Anmeldeschluss: 23.02.2024

Annahme der Anmeldung nur mit Abgabe aller unten aufgeführten Unterlagen möglich.
Ausgenommen ist das Zwischenzeugnis vom SJ 2023/2024 – dies muss spätestens bis zum 1.3.24 vorliegen.

☐ **Vorklasse** ☐ **11. Klasse** ☐ **12. Klasse** ☐ **13. Klasse**

Zweigwahl	Folgende Unterlagen bitte beifügen:
☐ SOZIALWESEN	o **amtlicher Lichtbildausweis in Kopie** Original muss vorgezeigt werden
☐ WIRTSCHAFT und VERWALTUNG	o **Zeugnisse (ab der 10. Klasse)** *im Original*
☐ GESTALTUNG ***Alternativ:*** ☐ SOZIALWESEN ☐ WIRTSCHAFT und VERWALTUNG	o **tabellarischen Lebenslauf mit Lichtbild** o **Nachweis über Masernschutz** *Original muss vorgezeigt werden* o **Aktuelles Führungszeugnis wenn Ausbildung oder kein Schulbesuch**

Selbstverständlich erhalten Sie Ihre Originalunterlagen nach der Bearbeitung zurück.

Name Schüler/-in: _____

Anschrift, PLZ, Ort: _____

E-Mail Schüler/-in: _____

geb. am: _____ Mobilnummer: _____

geb. in: _____ falls nicht in D geboren.: Zuzugsdatum _____

Konfession: _____ Familienstand: _____

Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Staatsangehörigkeit: _____

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Beruf:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		
Sorgeberechtigt:	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein

Die Schüler/-in wohnt bei			
☐ Eltern	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Sonstiges:

- Bitte alle Angaben vollständig ausfüllen -

Bewerbung für das Schuljahr 2024/2025

Montessori Fachoberschule Franken

Schulgeld
☐ Antrag auf Reduzierung des Schulgeldes. **(Bitte den letzten Lohnsteuerjahresausgleich beifügen!)**

Individueller Unterstützungsbedarf, Nachteilsausgleich und Notenschutz
☐ Es wird ein Antrag auf Nachteilsausgleich wegen _____gestellt *(z. B. Legasthenie, körperliches Handicap, Förderbedarf etc.)* **Bitte Nachweis anfügen!**
☐ Ich besitze einen Behindertenausweis. **Bitte Nachweis anfügen!**
☐ Ich bin auf folgende Hilfe/-n angewiesen _____*(z. B. Rollstuhl, Schulbegleitung etc.)*
☐ Es besteht ein Beratungs- und Unterstützungsbedarf *(Gerne können Sie sich vertrauensvoll an uns wenden)*
☐ Sonstiges:
☐ **Es liegen keine Besonderheiten vor. Es besteht kein Unterstützungsbedarf.**

Abschluss	
Folgenden Abschluss habe ich erreicht/werde ich voraussichtlich erreichen: *(bitte ggf. Ergänzung eintragen)*	
☐ Mittleren Schulabschluss/M-Zug	☐ Realschulabschluss
☐ Gymnasium 10. Klasse bestanden	☐ Realschulabschluss Wpfg I
☐ Wirtschaftsschule	☐ Realschulabschluss Wpfg II
☐ M-Abschluss durch eine Ausbildung	☐ Realschulabschluss Wpfg III
☐	

Bisheriger Lebenslauf *(ab Schuleintritt, einschl. Ausbildungen, Auslandsjahre oder Ähnlichem):*
- Klassenwiederholungen bitte getrennt aufführen, ansonsten können Schuljahre zusammengefasst werden -

Klasse von - bis	Jahr	von – bis (Monat)	Name der besuchten Einrichtung	Bei Schulbesuch: Probezeit	Bei Schulbesuch: Schuljahr bestanden
				Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
				Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
				Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
				Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
				Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐
				Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐

Bitte beachten:
Die MOS ist eine iPad-Schule. Die Nutzung des iPads ist verpflichtend für alle Schülerinnen und Schüler. Es besteht die Möglichkeit das iPad über die MOS zu mieten oder über unseren Systempartner zu erwerben. Eigene Geräte können ab dem Schuljahr 2023/2024 eingebunden werden. Nähere Inforamtionen erhalten Sie mit dem Schulvertrag.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

_____
Datum

_____ **und** _____
Unterschriften der/des Erziehungsberechtigten — Unterschrift des Schülers / der Schülerin

- Bitte alle Angaben vollständig ausfüllen -