

Anmeldung zum Besuch der Fachoberschule (FOS) für Gesundheit (Form A)

an der Käthe-Kollwitz-Schule, 35039 Marburg, Georg-Voigt-Straße 2
Tel.: 0 64 21/68 58 5-0, Fax: 0 64 21/68 58 5-1 17

Anmeldung zum Besuch der Fachoberschule für Gesundheit (Form A)
Schuljahr _____/_____

Name _____
(ggfs. Geburtsname)

Vorname _____

Geburtstag _____

Geburtsort _____

Religionszugehörigkeit _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße und Hausnummer _____

Wohnort () _____

Telefon-Nr. () _____

e-mail _____

Die erforderlichen Unterlagen (siehe unten) sind beigefügt/bereits eingereicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers
(ggfs. des/der Erziehungsberechtigten)

Anlagen:

1. Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild neuesten Datums
2. Beglaubigte Fotokopie des Zeugnisses über den Mittleren Abschluss (bzw. das letzte Halbjahreszeugnis vor Erreichen des Mittleren Abschlusses)
3. Gesundheitszeugnis (**bitte erst zum Schuljahresbeginn vorlegen**, da das Zeugnis nicht älter als sechs Monate sein darf)
4. Nachweis über einen Praktikumsplatz im Pflegebereich für das 1. Ausbildungsjahr der FOS (Klasse 11) (schriftlicher Nachweis bis zum 30. Mai d. J.; Praktikumsplätze werden durch die Betriebe nur nach Vorlage einer schriftlichen Aufnahmebestätigung durch die Schule vergeben).
5. Eignungsgutachten der abgebenden Schule
6. Laufbahnberatung