

# Anmeldung zum Besuch der Fachoberschule (FOS) Fachrichtung Gesundheit (Form A)

an der Käthe-Kollwitz-Schule, 35039 Marburg, Georg-Voigt-Straße 2  
Tel.: 06421-68585-0, Fax: 06421-68585-117

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

Name \_\_\_\_\_  
(ggfs. Geburtsname)

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ **und** 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. **Beglaubigter Nachweis** der **erfolgten Masernschutzimpfung**
5. 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).
6. Eignungsgutachten der abgebenden Schule
7. Laufbahnberatung