



(Eingangsdatum)

# ANMELDUNG

(Stempel der abgebenden Schule)

ZUM BESUCH EINER WEITERFÜHRENDEN SCHULE

**KONRAD-ADENAUER-SCHULE IN KRITTEL(Kr)** oder **BRÜHLWIESENSCHULE IN HOFHEIM (Ho)**

ZUM SCHULJAHR 20..... / 20.....

## Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ männl:  weibl:

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

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Anschrift/Telefon der/s  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## **Bitte gewünschte Schulform ankreuzen**

### **BERUFLICHES GYMNASIUM, Hofheim (BG)**

### **Bitte gesondertes Anmeldeverfahren beachten!**

#### **Fachoberschule Form A (FOS Klasse 11)**

*Wirtschaft und Verwaltung(Kr)*  *Gesundheit (Kr)*  *Informationstechnik (Ho)*

*Wirtschaftsinformatik (Kr)*  *Elektrotechnik (Ho)*  *Maschinenbau (Ho)*

#### **Fachoberschule Form B (FOS Klasse 12)**

*Wirtschaft und Verwaltung(Kr)*  *Maschinenbau (Ho)*  *Informationstechnik (Ho)*

*Elektrotechnik (Ho)*

#### **Zweijährige Berufsfachschule (BFS)**

*Wirtschaft und Verwaltung(Kr)*  *Ernährung und Hauswirtsch. (Kr)*  *Holztechnik (Ho)*

*Medizinisch.-technische und  
Krankenpflegeberufe (Kr)*  *Mechatronik (Ho)*

**Einjährige Höhere Berufsfachschule für Wirtschaft (Kr)**

**Zweijährige Höhere Berufsfachschule Fremdsprachensekretariat (Kr)**

**Zweijährige Höhere Berufsfachschule für Sozialassistentz (Ho)** **Bitte gesondertes Anmeldeformular verwenden!**

#### **BILDUNGSGÄNGE ZUR BERUFSVORBEREITUNG (BVJ/BzB)**

*Ernährung und Hauswirtschaft. (Kr)*  **BzB Metall-/Holztechnik (Ho)**

*Körperpflege. (Kr)*

bitte wenden →

**Schulische Daten (der zuletzt besuchten Schule):**

zuletzt besuchte Schule:	
Schulzweig:	
Klassenbezeichnung:	
vorauss. Schulabschluss:	

**Bitte fügen Sie der Anmeldung Kopien der letzten beiden Zeugnisse sowie einen tabellarischen Lebenslauf bei.**

**Berufsausbildung, berufliche oder sonstige Tätigkeit (z.B. Wehrdienst, Zivildienst)**

Beruf	Dauer der Ausbildung bzw. Tätigkeit von - bis	Art des Abschlusses

**Bemerkungen**

---

---

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schülerin/ des Schülers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)