

Anfrage zur Aufnahme an der Samuel-Heinicke-Fachoberschule

Informationen und Einwilligung zur Datenverarbeitung

Die Augustinum Gruppe ist Mitglied der Diakonie und unterliegt den Datenschutzbestimmungen der Evang.-Luth. Kirche in Deutschland und ihren Nebenbestimmungen (Kirchengesetz über den Datenschutz DSG-EKD in seiner aktuellen Fassung). Für das Aufnahmeverfahren ist es erforderlich, zur Erfüllung der vorgegebenen betrieblichen Aufgaben personenbezogene Daten zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und innerhalb der Dienststellen des Augustinum oder, soweit zur Aufgabenerfüllung notwendig, an Dritte zu übermitteln.

Bitte beachten Sie die angefügten Informationen zur Datenverarbeitung sowie die unterschriftspflichtigen Einwilligungserklärungen im Anhang.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Geschlecht:

Aufnahme in das Internat: ja nein

Ehemalige*r Schüler*in der SHR: ja nein

Anfrage für:

FOS **BOS** **Vorklasse HV für FOS 1+2** (nur Sprachlerngruppe III)

	Gestaltung	Sozialwesen	Technik	Wirtschaft/Verwaltung
<input type="checkbox"/> Vorklasse V (Alternative: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Klasse 11 (Alternative: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Klasse 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Klasse 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einladung Aufnahmeprüfung (nur Ausbildungsrichtung Gestaltung)

Nur für Eintragungen der Schule

Anmeldung eingegangen am: _____ für das Schuljahr: _____

Hörstatus

- normal hörend leichtgradig schwerhörig mittelgradig schwerhörig
 hochgradig schwerhörig gehörlos AVWS CI-Träger

Grad der Behinderung _____

Sonstiger sonderpädagogischer Förderbedarf _____

Unterlagen

erforderlich eingegangen

- Lebenslauf (DIN-A4-Format), tabellarisch, lückenlos, unterschrieben
 Personalausweis (mindestens drei Monate gültig)
 Zwischenzeugnis im Original / beglaubigte Fotokopie
 Abschlusszeugnis im Original / beglaubigte Fotokopie
 2 Passfotos
 Erklärung zum Religionsunterricht der 12. und 13. Klasse (Anlage 1)
 Nachweis über Masern-, Mumps- und Rötelnimpfung
 ggf. Nachweis einer abgeschlossenen Berufsausbildung im Original
 ggf. amtliches Führungszeugnis
 Hörstatus / technische Versorgung (Anlage 2)

bei FöBedarf Hören:

- fachärztl. Attest sowie Ton- und Sprachaudiogramm (nicht älter als 2 Jahre)

bei FöBedarf Hören:

- AVWS –fachärztl. oder pädaudiologisches Gutachten (nicht älter als 2 Jahre)

bei FöBedarf Hören:

- ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich (Kopie an Antragsteller)

bei LRS:

- LRS-Gutachten des Schulpsychologen

bei LRS:

- ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich (Kopie an Antragsteller)
 sonstige Erkrankung/Behinderung/Förderbedarf (mit Gutachten/Attest)
 ggf. Schwerbehindertenausweis und ggf. Wertmarke (Kopie)
 ggf. Befreiung vom Sport (Nachweis)
 ggf. Motivationsschreiben (für Schüler*innen ohne Förderbedarf Hören)

Zwischenzeugnis D ____ E ____ M ____ Schnitt ____ ja nein

Abschlusszeugnis D ____ E ____ M ____ Schnitt ____ ja nein

Daten Schüler*in

Nachname:	
alle Vornamen:	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsort/-land:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon Festnetz:	<i>und</i> Telefon mobil:
E-Mail-Adresse:	

- Religion: evangelisch-lutherisch
 römisch-katholisch
 sonstige Religion:
 ohne Bekenntnis

- Ich nehme regelmäßig Medikamente
 Namen der Medikamente:
 Mitteilung in einem vertraulichen Brief an die Schulleitung

Eltern/Sorgeberechtigte*r

- beide Elternteile nur Vater nur Mutter Vormund

Vorname:	Nachname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon Festnetz:	<i>und</i> Telefon mobil:
E-Mail-Adresse:	

Vorname:	Nachname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon Festnetz:	<i>und</i> Telefon mobil:
E-Mail-Adresse:	

Berufliche Vorbildung (nur für BOS)

mindestens 2-jährige abgeschlossene Berufsausbildung

Berufsbezeichnung: _____

ohne abgeschlossene Berufsausbildung mind. 5-jährige Berufserfahrung in folgender Tätigkeit:

Bezeichnung: _____

Früherer Besuch einer FOS/BOS

Sind Sie vom Besuch aller Fachoberschulen oder aller Gymnasien ausgeschlossen?

ja nein

Haben Sie schon einmal eine Fachoberschule besucht?

ja nein

Wenn ja: Schulname und Ort: _____

Ausbildungsrichtung: _____ von _____ bis _____

Haben Sie dort die Probezeit bestanden?

ja nein

Haben Sie schon einmal eine Jahrgangsstufe an einer Fachoberschule wiederholt?

ja nein

Jahrgangsstufe 11 12 13

Schulischer Werdegang (lückenlos)

Schule/Ort/Schulart	von	bis	Klasse

Anlage 1

Teilnahme am Religions- bzw. Ethikunterricht in der 12. Klasse

Vor- und Nachname:	Geburtsdatum:
--------------------	---------------

- ich bin: evangelisch
 katholisch
 sonstige Religion: _____
 ohne Bekenntnis

Grundsätzlich besuchen evangelische Schüler*innen den evangelischen Religionsunterricht, katholische Schüler*innen den katholischen Religionsunterricht, und alle anderen Schüler*innen den Ethikunterricht.

Für den Wechsel zum Ethikunterricht reicht ein formloser Antrag mit Begründung (s.u.). Für den Wechsel zu einem Religionsunterricht ist das Formular „Antrag zum Religionsunterricht an beruflichen Schulen“ zu verwenden.

Erklärung der evangelischen und katholischen Schüler, die den Ethikunterricht besuchen möchten:

- Ich melde mich aus Gewissensgründen vom konfessionsgebundenen Religionsunterricht ab.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*in

bei Minderjährigen: Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Erklärung des Bewerbers / der Bewerberin

1. Falls ich gerichtlich vorbestraft bin, ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist, habe ich die Schulleitung darüber informiert.
2. Falls ich vom Besuch einer Fachoberschule ausgeschlossen wurde, habe ich es der Schulleitung schriftlich mitgeteilt.
3. Ich bin darüber informiert worden, dass die Schule Schulgeld erhebt.
4. Über eine Aufnahme kann erst im August nach Vorlage aller erforderlichen Unterlagen entschieden werden.
5. Für Bewerber*innen ohne Förderbedarf Hören:

Ich habe in einem Motivationsschreiben dargelegt, welche positiven Beiträge mein Schulbesuch für die Schulfamilie leisten könnte.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich mich gleichzeitig an einer anderen Berufs-/Fachoberschule anmelden muss, da das Platzangebot der Samuel-Heinicke-Fachoberschule sehr begrenzt ist und nur wenige Bewerber*innen ohne Förderbedarf Hören aufgenommen werden können.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Falsche oder fehlende Angaben (wissentlich oder unwissentlich) führen zum fristlosen Ausschluss aus der Fachoberschule.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*in

Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

*Bei Schüler*innen unter 21 Jahren sind beide Unterschriften erforderlich.