

Schulanmeldung für die 11. Klasse im Schuljahr 2018/19

**montessori
fachoberschule
münchen**

gewünschte Fachrichtung: ABU Gestaltung Sozialwesen Wirtschaft
 alternative Fachrichtung: ABU Gestaltung Sozialwesen Wirtschaft

Kontaktdaten des Schülers

Vorname/n: <small>Laut Geburtsurkunde - Rufname an 1. Stelle</small>	Rufname:
Nachname:	
geboren am:	Geboren in: Land / Ort
Religionszugehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	PLZ Ort:
Fon:	Mobil:
E-Mail Schüler:	Bitte unbedingt angeben, da wir fast ausschließlich per E-Mail kommunizieren©

Sorgerecht der Eltern: gemeinsam Mutter Vater

Kontaktdaten Vater

Kontaktdaten Mutter

Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:

Adresse nur wenn abweichend von Schüler-Adresse

Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Fon:	Fon:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Beruf des Vaters*	Beruf der Mutter*

* Diese Angaben sind freiwillig

Der Vorkurs findet voraussichtlich in den letzten beiden Schulwochen vor den Sommer-Ferien statt! Die Teilnahme ist verbindlich! Zeitraum 16. bis 27. Juli 2018 – Einladung erfolgt per Email

Schullaufbahn

montessori
fachoberschule
münchen

<input type="checkbox"/> Montessori Gesellschafterschule Name: _____ ab Klasse: _____ / bis Klasse: _____	
Geschwisterkind an Gesellschafterschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein War oder ist ein Geschwisterkind an der MOS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> andere Montessori Schule Name: _____ ab Klasse: _____	
<input type="checkbox"/> Sonstige Schule Name: _____ Ort: _____	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss Hauptschule (M10) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss BS <input type="checkbox"/> Qualifizierender beruflicher Bildungsabschluss (Quabi) <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule Zweig <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> Gymnasium Übertritt aus Klasse _____ <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss zweijährige Berufsfachschule

<p>Wiederholte Jahrgangsstufe an einer Fachoberschule</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Pflicht <input type="checkbox"/> Freiwillig Wiederholte Jahrgang-Stufe _____</p> <p>Hast du eine Probezeit an einer FOS nicht bestanden oder bist du vor Ablauf der Probezeit ausgetreten?</p> <p>Wenn ja: _____ <div style="text-align: center; margin-left: 100px;">Schulname, Ort</div></p>
--

<p>Besondere Mitteilung über Krankheit / körperliche Beeinträchtigung</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Hiermit geben wir dem Schulträger die Einwilligung, Erkundigungen über den Jugendlichen bei den bisher besuchten Schulen oder Einrichtungen einzuholen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte Eltern bzw. Schüler