



BSZ für Wirtschaft „Franz Ludwig Gehe“
Freiberger Straße 30 | 01159 Dresden

Tel.: 0351 32020-110 | Fax: 0351 32020-121
E-Mail: kontakt@bsz-gehe-wirtschaft.de
Bitte füllen Sie die Anmeldung sorgfältig aus!

☐ FOS 1-jährig ☐ FOS 2-jährig

Von der Schule auszufüllen

Klasse:

Eintrittsdatum in Klasse:

Lichtbild

Anmeldung Fachoberschule und Erklärung Besuch FOS

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geb.-datum: Staatsang.:

Geb.-land/ort:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Bezugsperson (Für den Notfall bitte ausfüllen!)

☐ Vater ☐ Mutter ☐ Andere
☐ Eheleute ☐ Lebensgefährte/Lebensgefährtin

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Unterschrift zum Einverständnis der Speicherung Ihrer Daten unter
Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Eine Weitergabe an
Dritte ist ausgeschlossen.

Angaben zu Sorgeberechtigten

Name:

Vorname:

Geb.-ort:
(erforderlich für Statistik)

Straße:

PLZ/Ort:

Tel:dienstl.:

Tel:privat:

E-Mail:

Verhältnis: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund

Name:

Vorname:

Geb.-ort:
(erforderlich für Statistik)

Straße:

PLZ/Ort:

Tel:dienstl.:

Tel:privat:

E-Mail:

Verhältnis: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund

Erklärung Besuch FOS

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- ☐ Ich habe noch keine Fachoberschule besucht.
☐ Ich habe bereits von bis eine Fachoberschule
besucht und an einer Abschlussprüfung teilgenommen
☐ ja, mit folgendem Ergebnis
☐ nein

Wahlfächer (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

☐ Ethik ☐ Religion

Schullaufbahn

Jahr des Realschulabschlusses:

Schule, an der der o. g. Abschluss erworben wurde:
.....

Statistische Angaben (freiwillige Angaben, die für den Schulbesuch wichtig sind)

Förderschwerpunkt:

Nachteilsausgleich (Grund):

Chronische Erkrankungen:

Teilleistungsstörungen:

Angaben zu sonstigen Ausbildungen (z. B. Fremdsprachen)

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir sind mit der Bewerbung unserer Tochter/unseres Sohnes an der Fachoberschule des Beruflichen Schulzentrums für Wirtschaft
„Franz Ludwig Gehe“ einverstanden. Mit den Unterschriften bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift Bewerber/-in

Datum, Unterschriften der Sorgeberechtigten
(bei Minderjährigen)