|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anmeldung für die Fachoberschule FOS 11/12 Gesundheit und Soziales** |  |  |

**Von der Bewerberin/vom Bewerber auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angestrebte Fachrichtung:**  Gesundheit / Pflege  Soziales  | **Falls Sie sich bei mehreren FOS beworben** **haben**, kreuzen Sie bitte Ihre bevorzugte Schule an.BBSG IKS SZ Blumenthal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname: | Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Vorname: | Geburtsland: |
|  weiblich  männlich  divers | **Bitte bis zum 21. Lebensjahr ausfüllen**:Angaben zum gesetzlichen Vertreter (Eltern, Betreuer, Vormund) |
| Staatsangehörigkeit: |  Mutter  Vater  Sonst. |  Mutter  Vater  Sonst. |
| Straße + Hausnummer: | Nachname(n): |  |
| PLZ + Stadt: | Vorname(n): |  |
| Telefonnummer mobil: | Telefonnummer(n): |  |
| Telefonnummer Festnetz: |  |  |
| E-Mail-Adresse: | E-Mail-Adresse: |  |
| Liegt eine körperliche Einschränkung vor?  nein  ja Falls ja, welche? | Adresse (falls abweichend): |
| Muttersprache\*: |  Verkehrssprache\*: |
| \* Muttersprache = Sprache der Eltern , Verkehrssprache = Sprache, die in der Familie gesprochen wird |

Sollten weitere Informationen für das Aufnahmeverfahren bzw. für uns wichtig sein, lassen Sie es uns bis um 1. März 2026 wissen. **=====================================================================**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Von der BBSG auszufüllen***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Noten MSA:  |  | E | G | Note | Eingangsdatum: | Beratung durchgeführt am / von |
| Deutsch |  |  |  |
| Mathe |  |  |  |
| Englisch |  |  |  |
| Nachweis MSA:   |  Beglaubigt  | Nicht schulpflichtig  |  |  |  |
| Praktikumsvertrag  |  3fach  | Zusage |  |
| Praktikumsbetrieb: | Freistellung erforderlich  | liegt vor  |

 |  |  |

 **Informationen**

**zum Aufnahmeverfahren für die**

**Fachoberschule 11/12 Gesundheit und Soziales**

**Welche Unterlagen benötigen wir von Ihnen? Und bis wann?**

 Diesen **Anmeldebogen**  ** bis 1. März 2026**

 Nachweis über **Teilnahme an Informationsveranstaltung** bzw. Beratungsgespräch

 **Lebenslauf** mit Foto

 **Abschlusszeugnis des Mittleren Schulabschlusses** (MSA) als beglaubigte Kopie
Dabei gilt folgendes für den Notendurchschnitt in Deutsch, Mathe und Englisch:

* Bei Unterscheidung in E-/G-Kurse:
- E-Kurse: Mindestens Note 4 (ausreichend)
- G-Kurse: Mindestens Note 3 (befriedigend)
* Bei Fächern *ohne* Unterscheidung in E-/G-Kurs: Notendurchschnitt in Deutsch, Mathe und Englisch von mindestens 3,3 ** bis 29. Juni 2026**

 **Praktikumsvertrag** in 3-facher Ausfertigung (Unterlagen erhalten Sie von uns oder auf der Homepage) ** bis 29. Juni 2026**

 Für BewerberInnen aus Niedersachen: Freigabe der zuständigen Schulbehörde.
Das Formular zur Beantragung bei Ihrer Schulbehörde finden Sie unserer Homepage.

** bis 29. Juni 2026**

**Was ist sonst noch wichtig zu wissen?**

* **Mögliche Betriebe für Ihr Praktikum:**

Für Praktika im Bereich Gesundheit/Pflege kommen als Betriebe Krankenhäuser, Altenheime, Pflegeeinrichtungen, Rehakliniken und Einrichtungen für Menschen mit Einschränkungen in Frage.

Im Bereich Soziales kann das Praktikum in Kindertagesstätten (U3 / Ü3) und in Ganztagsgrund-schulen mit Hort und Ferienbetreuung absolviert werden.

* **Besondere Voraussetzungen:**
* Für **Praktika im Bereich Gesundheit/Pflege** ist in den meisten Betrieben ein **Impfschutz gegen Corona, Masern und Hepatitis** erforderlich. Bitte klären Sie dieses rechtzeitig direkt mit Ihrem Praktikumsbetrieb.
* Bei **Praktika im sozialen Bereich** kann die Vorlage eines **Führungszeugnisses** notwendig sein. Bitte klären Sie es rechtzeitig und direkt mit Ihrem Praktikumsbetrieb.
* Sollten wir Ihre Unterlagen nicht rechtzeitig erhalten, können wir Ihre Bewerbung nur bei freien Plätzen berücksichtigen.

**Wer beantwortet Fragen?**

**Sekretariat**: **Bereichsleitung**:
Maike Hustedt Maren Steppuhn

maike.hustedt@schulverwaltung.bremen.de m.steppuhn@schule.bremen.de

🕿 0421-361-8512
🖂 Ritter-Raschen-Straße 43-45, 28219 Bremen

**Ich habe diese Informationen zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers