



**Anmeldung zur Fachoberschule für Gesundheit und Soziales**

☐ Klasse 11 - zweijährig

☐ Klasse 12 - einjährig (falls bereits eine einschlägige Berufsausbildung abgeschlossen wurde)

**Ab 01.08.2026  
neuer Schulname:  
Betty Gleim Schule**

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Geburtstag	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Verkehrssprache (die Sprache, die zuhause gesprochen wird)	
Schulabschluss	
Notfallnummer (mit Ansprechperson)	

Wiederholungsbewerber:in Ja ☐ Nein ☐ vorherige Bewerbung am: \_\_\_\_\_

Ich habe noch keine Abschlussprüfung an einer Fachoberschule für Gesundheit und Soziales absolviert. ☐  
(bitte ankreuzen, sofern zutreffend)

Falls Sie sich an mehreren Schulen bewerben, geben Sie bitte Ihre Wunschreihenfolge an. Die Angabe dient ausschließlich unserer Planung und hat keinen Einfluss auf Ihre Zulassung. Sofern Sie die Voraussetzungen erfüllen, **erhalten Sie in jedem Fall einen Ausbildungsplatz.**

(Nur ausfüllen, wenn Sie sich an mehreren Schulen bewerben.)

	SZ Blumenthal (ab.1.8 Betty Gleim)	Inge Katz Schule	SZ Walle
Priorität			

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des:der Bewerber:in \_\_\_\_\_

**Erforderliche Unterlagen**

☐ Letztes Zeugnis,  
☐ beglaubigte Kopie vom MSA- Zeugnis,  
☐ ggf. Abschlusszeugnis der Berufsausbildung als  
beglaubigte Kopie,  
☐ Lebenslauf, Lichtbild,  
☐ Kopie vom Personalausweis oder der  
Meldebescheinigung, ggf. Einverständniserklärung der  
Landesschulbehörde Niedersachsen ,

☐ Datenschutzerklärung,  
☐ Nachweis über Masernschutz,  
☐ Datenblatt mit Angaben zu den Erziehungsberechtigten  
(bei minderjährigen Schüler:innen),  
☐ Praktikantenvertrag (bei Bewerber:innen der FOS 11);  
☐ Anmeldeformular (bei minderjährigen Schüler:innen  
mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten);  
☐ Teilnahme an einem Beratungsgespräch

**Hinweis: Wenn bei Unterrichtsbeginn nicht alle Unterlagen vollständig vorliegen, erfolgt keine Aufnahme.**

**Einverständniserklärung**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter die o.a. Fachoberschule besucht.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des:der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_