



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 _____