

Erzb. Romano-Guardini- Fachoberschule

für Sozialwesen

Preysingstr. 91 * 81667 München
Tel. 089 / 48092-8190
Fax 089 / 48092-8199
sekretariat@rg-fos.de

ANMELDUNG

Schuljahr 2025 / 2026

Jahrgangsstufe

11 12 13

Nur von der Schule auszufüllen

Eingereichte Unterlagen

- Zeugnis mittlerer Schulabschluss
- Lebenslauf
- Motivationsschreiben
- amtl. Führungszeugnis
- Berufsausbildung / Berufserfahrung

Noten

D **E** **M**
Zwischenzeugnis 2. Fremdsprache
Zugangszeugnis
Note

Masernschutzgesetz

- Impfausweis
- ärztliches Zeugnis
- Immunität (Titer)
- med. Kontraindikation

Schulische Vorbildung

Amtl. Schul-Nr.:

Gastschüler

Gemeidekennzahl

Schüler/in: (Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name / sämtliche Vornamen: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers ohne Angabe

Geburtsdatum: . . Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Zuzugsdatum nach Deutschland: _____

Bekenntnis: röm.-kath. evang. sonstige ⇒ **siehe Rückseite!**

Anschrift: Straße, Hausnr.: _____

PLZ: Ortsteil: _____ Gemeinde: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Schüler mobil: _____

Geschwister an einer beliebigen Schule in Trägerschaft der Erzdiözese München und Freising: 1 2 (od. mehr)

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Eltern 1

Vater Mutter sonstige Art

Vor- u. Zuname: _____

Geburtsname: _____

Anschrift: (Falls von Schüler/in abweichend)

Str., Hausnr.: _____

PLZ: Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

Telefon berufl.: _____

Eltern 2

Vater Mutter sonstige Art

Vor- u. Zuname: _____

Geburtsname: _____

Anschrift: (Falls von Schüler/in abweichend)

Str., Hausnr.: _____

PLZ: Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

Telefon berufl.: _____

E-Mail-Kontakt

1. E-Mail Eltern 1:

2. E-Mail Eltern 2:

3. E-Mail Schüler/in:

UNTERRICHTSDATEN

Ziel: Fachhochschulreife fachgebundene Hochschulreife allgemeine Hochschulreife

Nachweise der 2. Fremdsprache zum Erwerb der allg. HSR wird erbracht durch:

liegt vor Wahlpflichtfach Spanisch Ergänzungsprüfung voraussichtlich im Fach: _____

Religionsunterricht: (Nur für Schüler/innen, die nicht kath. oder ev. Bekenntnisses sind.)

An der Romano-Guardini-Fachoberschule wird Religionsunterricht in evangelischer und katholischer Religionslehre erteilt. Bitte kreuzen Sie den gewünschten Religionsunterricht an und füllen Sie das Formular **Antrag zum Religionsunterricht an beruflichen Schulen** aus.

Konfession des Kindes: bekenntnislos neuapost. islam. griech.-orth.

Gewünschter Religionsunterricht: röm.-kath. evang.

Masernschutzgesetz:

Der Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) wird erbracht durch:

- Einen Impfausweis oder ein ärztliches Zeugnis, auch in Form einer Anlage zum Untersuchungsheft für Kinder, darüber, dass bei dem Schüler ein Impfschutz gegen Masern besteht (persönliche Vorlage im Sekretariat) oder,
- Ein ärztliches Zeugnis darüber, dass bei dem Schüler eine Immunität gegen Masern vorliegt (durch eine Titerbestimmung), oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann (den Anmeldeunterlagen beizulegen).

Schulhistorie

In welcher Schule wird oder wurde der mittlere Schulabschluss erworben?

Schulname, Ort _____ Wahlpflichtfächergruppe _____ von _____ bis _____

Haben Sie schon einmal eine Fachoberschule besucht?

Ja Nein

Wenn ja, welche Schule?

Schulname, Ort
besuchte Ausbildungsrichtung: _____

von _____ bis _____

Haben Sie bereits eine Probezeit an einer Fachoberschule nicht bestanden oder sind Sie vor Ablauf der Probezeit ausgetreten?

Ja Nein

Wenn ja, welche Schule?

Schulname, Ort
besuchte Ausbildungsrichtung: _____

von _____ bis _____

Sind Sie vom Besuch aller Fachoberschulen oder aller Gymnasien ausgeschlossen worden? Ja Nein

ERKLÄRUNG

Hiermit melde ich mich zum Besuch der Erzb. Romano-Guardini-Fachoberschule zum Schuljahr 2025/2026 an und versichere, dass die Anmeldeangaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Schülers / der Schülerin _____

NUR BEI MINDERJÄHRIGEN:

Als Erziehungsberechtigte bestätigen wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der Anmeldeangaben. Wir sind mit der Anmeldung und der unterschriebenen Erklärung einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Bei nur einer Unterschrift wird das Einverständnis des zweiten Erziehungsberechtigten vorausgesetzt!