



Anmeldung für die Erzb. St.-Irmengard-Fachoberschule Schuljahr 2024/2025

Ich beantrage die **Aufnahme** in

der **Ausbildungsrichtung**

- die **11.** Jahrgangsstufe
 die **12.** Jahrgangsstufe

- Sozialwesen**
 Wirtschaft und Verwaltung
 Gesundheit

Zugangsnoten

*Dieser Bereich wird von der Schule
befüllt!*

Zwischenzeugnis	Abschlusszeugnis
D —	D —
E —	E —
M —	M —
Schnitt:	Schnitt:

NUR bei Wechselbereitschaft bitte hier ausfüllen →

**Alternative zur gewählten Ausbildungsrichtung, falls der gewünschte Zweig bereits ausgelastet ist
(bitte Zweig angeben):** _____

Personendaten:

.....
Familienname

.....
Sämtliche Vornamen lt. Geburtsurkunde

.....
Rufname

Geschlecht: Männlich
 Weiblich

Geburtsdatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

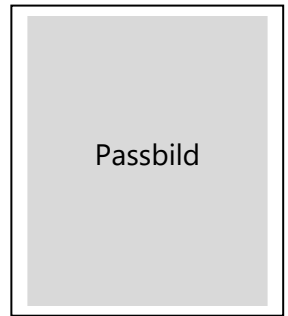
Geburtsort: Staatsangehörigkeit:.....

Zuzugsdatum nach Deutschland bei **nicht deutschem Geburtsort:**

Religion: röm.-kath. evangelisch islamisch sonstige:.....
 bekenntnislos griechisch-orthodox neapostolisch

Beeinträchtigungen: LRS ADS
 Sonstiges (Allergien, Erkrankungen);.....

Antrag auf Geschwisterermäßigung bei mehreren Kindern, die eine Schule der Erzdiözese München und Freising besuchen
 Irmengard-RS Irmengard-GYM Irmengard-FOS
 Andere Erzb. Schule:
Name Geschwisterkind und Klasse:



Schüleradresse:

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

Adresse gilt für: SchülerIn Eltern Vater Mutter Vormund

.....
Telefonnummer SchülerIn

.....
Mobilnummer SchülerIn

.....
E-Mail-Adresse SchülerIn

Erziehungsberechtigte:

Eltern gemeinsam Mutter Vater Sonstige:.....

Vater: Mutter:

Geb. Datum: Geb. Datum:

Anschrift (falls von Schüler abweichend): Anschrift (falls von Schüler abweichend):

Str., Haus-Nr.:..... Str., Haus-Nr.:.....

PLZ: Ort: PLZ: Ort:

Telefon Festnetz: Telefon Festnetz:

Telefon Mobil: Telefon Mobil:

Telefon Beruflich:..... Telefon Beruflich:.....

E-Mail: E-Mail:

Schulische Vorbildung

Mittlerer Schulabschluss (angestrebt oder bereits erworben)

- Gymnasium
- Realschule – Wahlpflichtfächergruppe I II III IIIa IIIb
- Wirtschaftsschule
- Mittelschule- M-Zug
- Berufsschule
- Vorklasse der Fachoberschule
- Vorkurs der Fachoberschule

Zuletzt bzw. derzeit besuchte Schule:

Am **20.10.2023 habe ich keine Schule besucht**, sondern:

Falls am Stichtag keine Schule besucht wurde, benötigen wir ein amtliches Führungszeugnis.

Lückenloser schulischer und/oder beruflicher Werdegang:

von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Schule/Art der beruflichen Tätigkeit	Abschluss
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Religionsunterricht ab der 12. Jahrgangsstufe – bitte bei Anmeldung wählen

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

Konfession: bekenntnislos neupostolisch islamisch griechisch-orthodox

An der Erzb.St.-Irmengard-Fachoberschule wird Religionsunterricht in katholischer und evangelischer Religionslehre erteilt.

Bitte **wählen Sie den gewünschten Religionsunterricht ab der 12. Jahrgangsstufe**, falls Ihr Kind bekenntnislos ist, oder einer der o.g. Konfessionen angehört:

kath. Rel.

evang. Rel.

Hiermit melde ich mich zum Besuch der St.-Irmengard-Fachoberschule an und versichere, dass die Anmeldeangaben richtig und vollständig sind. Ich versichere, keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen zu haben, die meinen Einsatz in der fachpraktischen Ausbildung dauerhaft verhindern würden.

Derzeit noch **fehlende Unterlagen** werde ich unverzüglich, **spätestens aber bis zum 31. Juli 2024 (Ausschlussfrist)**, nachreichen.

Die endgültige Aufnahme in die 11. Jahrgangsstufe an der Fachoberschule erfolgt erst nach der bestandenen Probezeit. Die Probezeit endet für Schüler der Jahrgangsstufe 11 der FOS zum Ende des ersten Schulhalbjahres (siehe § 8 (1) FOBOSO).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Nur bei Minderjährigen:

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Umseitig bitte noch das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des mtl. Schulgeldes ausfüllen!



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen für Schulleistungen
Erzdiözese München und Freising KdÖR



Angaben zum Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000028409

Mandatsreferenz

Name und Anschrift der Schule

Telefonnummer der Schule

E-Mail-Adresse der Schule

Angaben zum/zur Zahlungspflichtigen (Zahlungspflichtige/r = Kontoinhaber/in)

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Telefonnummer des/der Zahlungspflichtigen
und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

E-Mail-Adresse des/der Zahlungspflichtigen
und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

IBAN

BIC

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Erzdiözese München und Freising KdÖR, als Träger der vorgenannten Schule, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Erzdiözese München und Freising KdÖR auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen und
Kontoinhabers/Kontoinhaberin

nachrichtlich: Name des Kindes