

Anmeldeformular zum Besuch der Fachschule für Maschinentechnik und Automatisierungstechnik

Persönliche Daten

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Konfession	
Geburtstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Telefon Mobil	
Email		Familienstand	
Wohnort PLZ/Ort		Straße	

Schulische Vorbildung (Höchster Schulabschluss)

- kein Abschluss
- Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife
- Fachhochschulreife
- Abitur

Allgemeinbildende Schulen	
Name der letzten Schule	
Ort der letzten Schule	
Berufsbildende Schule	
Name der letzten Schule	
Ort der letzten Schule	
Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf/wann	

Angaben zur Berufstätigkeit

Firma		Ort	
beschäftigt als		von/bis	
Firma		Ort	
beschäftigt als		von/bis	
Firma		Ort	
beschäftigt als		von/bis	

Der Anmeldung sind beizufügen:

- Abschlusszeugnis der Berufsschule
- Prüfungszeugnis der Berufsausbildung
- Nachweis der einschlägigen Berufspraxis (nur für Vollzeitform erforderlich!)
- Tabellarischer Lebenslauf
- Lichtbild
- Kopie der Aufenthaltsgenehmigung bei ausländischen Mitbürgern.
- Nachweis des Masernschutzes (gem. Masernschutzgesetz)

Ich beantrage die Aufnahme in die Fachschule für Maschinentechnik an den
Gewerblich-technischen Schulen der Stadt Offenbach am Main für den Aufnahmetermin:

Februar 20__
August/September 20__

Fachrichtung **Maschinentechnik***
Schwerpunkt **Maschinenbau**

Vollzeitform Teilzeitform

Fachrichtung **Automatisierungstechnik (Mechatronik Plus)**
(nach Beginn des Schulversuchs im August 2021 möglich)

Teilzeitform

Ergänzungsstudium: Technische Betriebswirtschaft
(Anmeldung nur mit vorhandenem Abschluss Staatlich geprüfter Techniker möglich)

Teilzeitform

*Bei entsprechenden Anmeldezahlen können in der **Fachrichtung Maschinentechnik** auch die
Schwerpunkte: Automatisierungstechnik, Produktions- u. Qualitätsmanagement und Technische Be-
triebswirtschaft angeboten werden.

Bemerkungen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schülerdaten elektronisch auf einem Schulcomputer
gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Bewerber(s)/in