OBERSTUFENZENTRUM
DAHME - SPREEWALD

Oberstufenzentrum Dahme-Spreewald

Standort Schönefeld
Am Seegraben 84
12529 Schönefeld
Tel. 030 6729331

Standort Königs Wusterhausen 1
Brückenstraße 40
15711 Königs Wusterhausen
Tel. 03375 262872

Standort Lübben
Beethovenweg 15
15907 Lübben (Spreewald)
Tel. 03546 201890

www.osz-dahme-spreewald.de

Antrag zur Aufnahme in die zweijährige Fachoberschule (FOS)

(zweijähriger Bildungsgang der Fachoberschule / Erwerb der Fachhochschulreife)

Bewerbungsfrist: 16. Februar 2025

Aufnahme zum Schuljahr: **2025/2026**

Fachrichtung (bitte ankreuzen): Nur eine Bewerbung möglich.
Bitte senden Sie Ihre Bewerbung immer nach Lübben.

Vorbehaltlich des Erwerbs der FOR/FORQ melde ich mich zum Besuch der Fachoberschule in **einer** der drei Fachrichtungen an.	Die Fachrichtung wird an folgenden Standorten angeboten.
○ **Technik**	○ Standort Schönefeld (Sc) ○ Standort Lübben (Lü)

oder

○ **Fachrichtung Wirtschaft und Verwaltung**	○ Standort Lübben (Lü)

oder

○ **Sozialwesen**	○ Standort Lübben (Lü) ○ Standort Königs Wusterh. 1

Ich bin auch mit einer anderen Fachrichtung in der folgenden Reihenfolge einverstanden.

2. Wunsch:	3. Wunsch:

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Name, Vorname (Vornamen) der Schülerin/des Schülers	○ m ○ w ○ d Geschlecht
Geburtsdatum	
Geburtsort	
PLZ/Wohnort	
Straße/Hausnummer	
Telefonnummern (für Rückfragen) Sorgeberechtigte: Bewerber/-in:	
Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten (Bitte alle Sorgeberechtigten angeben.)	
Anschrift der/des Sorgeberechtigten (nur bei abweichender Anschrift)	
zuletzt besuchte Schule (Name, Anschrift)	

Stand: 06.01.2025

Wurde die Klasse 11 der Fachoberschule bereits besucht?	O **Ja**	O **Nein**
Ich habe mich bereits bei Ihnen für die Klasse 11 der Fachoberschule beworben.	O **Ja** *	O **Nein**
* Falls Sie sich bereits bei uns beworben hatten, teilen Sie uns bitte mit, für welches Schuljahr / welche Schuljahre Ihre Bewerbung bei uns eingegangen ist/sind.	O	Schuljahr 2022/2023
	O	Schuljahr 2023/2024
	O	Schuljahr 2024/2025

Härtefall

(Bitte fügen Sie justitiable Unterlagen zur Darlegung oder Glaubhaftmachung bei!)

Hinweis für Schülerinnen/Schüler mit dem Förderschwerpunkt „Sehen“:

Wenn Sie die Fachrichtung Sozialwesen wählen, werden Sie in KW beschult.

Für die Entscheidung über die Aufnahme werden zu diesem Aufnahmeantrag weiterhin benötigt:

- die vorläufige Zusage der Praxisstelle gemäß der gewählten Fachrichtung
  (Bei einem 2. oder 3. Fachrichtungswunsch muss auch für diese Fachrichtung die vorläufige Zusage der Praxisstelle gemäß der gewählten Fachrichtung vorliegen.)
- im Original beglaubigte Kopie des Zeugnisses mit dem Abschluss „FOR“ oder „FORQ“

Dem Aufnahmeantrag sind beigefügt:

- tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben)
- zwei Lichtbilder (Name auf der Rückseite des Bildes)
- Kopie des Halbjahreszeugnisses der Klasse 10

Mir ist bekannt, dass:

- es sich bei der FOS um einen Angebotsbildungsgang handelt und kein Anspruch auf einen Schulplatz besteht,
- die vorläufige Zusage der Praxisstelle gemäß der gewählten Fachrichtung bzw. Fachrichtungen dem Aufnahmeantrag beiliegen muss,
- das aktuelle Gutachten zur Anerkennung eines Härtefalls beim Aufnahmeantrag beiliegen muss,
- der Nachweis der FOR/FORQ Aufnahmevoraussetzung ist und das beglaubigte Abschlusszeugnis spätestens am **Di., 22.07.2025 bis 13:00 Uhr in Lübben** im Original vorliegen muss,
- bei Übernachfrage die aufzunehmenden Bewerber/-innen in einem Auswahlverfahren gemäß § 54 BbgSchulG; §§ 6,7 FOSFHRV ermittelt werden,
- die unterschriebene Praktikumsvereinbarung gemäß der gewählten Fachrichtung spätestens am ersten Schultag des neuen Schuljahres vorliegen muss,
- kein Anspruch auf eine Beschulung an einem bestimmten Standort besteht. Die Zuordnung zu den Ausbildungsstandorten erfolgt nach dem Auswahlverfahren im Rahmen der Klassenbildung. Die Schule ist bestrebt, eine möglichst wohnortnahe Beschulung zu gewährleisten.

Ort, Datum	Unterschrift der Schülerin/ des Schülers	(bei Minderjährigen: Unterschrift aller Sorgeberechtigten)

OBERSTUFENZENTRUM
DAHME - SPREEWALD

Schriftliche Zusage der Praxisstelle

über die fachpraktische Ausbildung im zweijährigen vollzeitschulischen Bildungsgang der Fachoberschule (FOS) im Landkreis Dahme-Spreewald

Hiermit bescheinigen wir:

_____
(Name und Adresse der Praxisstelle / Stempel)

_____

dass nachfolgend benannte Schülerin/benannter Schüler

_____
(Name der Schülerin / des Schülers)

_____
(Anschrift der Schülerin / des Schülers)

geboren am _____ in _____

gesetzlich vertreten durch _____

für die fachpraktische Ausbildung gemäß FOSFHRV

☐ Technik oder ☐ Wirtschaft und Verwaltung oder ☐ Sozialwesen

einen Praxisvertrag (Vereinbarung über die fachpraktische Ausbildung im zweijährigen Bildungsgang der Fachoberschule) für das kommende Schuljahr bei uns erhält.

_____
(Ort, Datum)

_____
(Stempel / Unterschrift Praxisstelle)

Diese schriftliche Zusage der Praxisstelle entspricht in der angegebenen Fachrichtung der gewählten Fachrichtung des Aufnahmeantrages.

_____
(Ort, Datum)

_____ _____
(Schülerin / Schüler) (gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen)

Stand: 06.01.2025