

Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule Triesdorf

Reitbahn 9, 91746 Weidenbach, Tel. 09826/18 5002, Fax: 09826/18 5999

○ Vormerkungsblatt¹ ○ Anmeldeblatt

Rechtsgrundlage der Datenerhebung ist Art. 85 BayEUG

FOS			BOS	
<input type="checkbox"/> Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Umwelt	<input type="checkbox"/> Vorklasse	<input type="checkbox"/> 12. Klasse	
<input type="checkbox"/> Ernährung	<input type="checkbox"/> Forst	<input type="checkbox"/> 12. Klasse	<input type="checkbox"/> 13. Klasse	
<input type="checkbox"/> Garten-/Landschaftsbau	<input type="checkbox"/> 11. Klasse	<input type="checkbox"/> 13. Klasse		

SCHÜLER(IN)

Name, Namensbestandteile (z.B. von) _____

Vornamen (laut Geburtsurkunde; Rufname unterstreichen) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort; Kreis (Abkürzung); falls Ausland: Land angeben!
 Nicht deutsches Geburtsland: _____ Zuzugsdatum: _____

Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Islam
<input type="checkbox"/> weiblich	sonstige _____	sonstige _____

SCHÜLERADRESSE

Straße / Platz, Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ Handy Schüler|in _____ E-Mail-Adresse Schüler|in _____

Landkreis _____ Regierungsbezirk _____ Bundesland _____

Wohnung bei Eltern Mutter Vater eigene Wohnung

ERZIEHUNGSBERECHTIGT Eltern Mutter Vater Vormund

Name - Mutter _____ Name - Vater _____

Vorname - Mutter _____ Vorname - Vater _____

Anschrift: Gleich wie oben Straße / Platz; Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____ Handy _____ Telefon privat _____

SCHULISCHE VORBILDUNG: MITTLERE REIFE

Schulart, _____ Ort der Schule, _____ Abschlussjahr _____

Gymnasium - Oberstufenreife -----Übertritt aus Jahrgangsstufe: _____

Gymnasium - Besondere Prüfung

Realschulabschluss ----- Wahlpflichtfächergruppe: I II III

Wirtschaftsschulabschluss ----- Zweig: H M

Mittlerer Schulabschluss der Hauptschule M10 (F10)

Mittlerer Schulabschluss der Berufsschule (MABS)

Sonstiger Mittlerer Schulabschluss: z.B. BAS

NICHT AUSFÜLLEN!

Noten

	ZZ	JZ; AZ	EP	BS
D				
E				
M				

Vorgemerkt zur Aufnahme am: _____

Bestätigungsschreiben am: _____

Vormerkung	V
Bestätigung	B
Impfschutz	I
Mathematik	M
Praktikumzettel	P
Wahlpflichtfach	W
Legasthenie	L

Bisher – auch nur kurzfristig – besuchte Fachoberschule bzw. Berufsoberschule Nein

1. FOS/BOS in: _____ von-bis _____ Klasse: _____

2. FOS/BOS in: _____ von-bis _____ Klasse: _____

3. FOS/BOS in: _____ von-bis _____ Klasse: _____

Abgangsgründe: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Wurden Sie vom Besuch aller Fachoberschulen/Berufsoberschulen oder Gymnasien ausgeschlossen Ja

Berufliche Vorbildung

Keine

Mindestens 2-jährige abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Ausbildungsdauer: von _____ bis _____

Mindestens 5-jährige Berufserfahrung als: _____

Bei: _____ von _____ bis _____

Fremdsprachensonderregelung (keine Englischvorkenntnisse)

Ich beantrage eine Fremdsprachensonderregelung (keine Englischvorkenntnisse)
(Nur möglich, wenn Sie bisher nicht mindestens 2 Jahre Englisch-Unterricht hatten!)

Beeinträchtigungen

Bei mir bestehen keine Einschränkungen der Arbeitsfähigkeit

Ich bin Legastheniker (Gutachten liegen der Anmeldung bei, bzw. werden nachgereicht)

Ich bin sonst beeinträchtigt. Art: _____

Neigungen und besondere Fähigkeiten (freiwillige Angabe)

Musik, Chor, Theater _____

Sport _____

Sonstiges (EDV, Malen, etc.) _____

Ich melde mich verbindlich für das Schuljahr _____ / _____ an

und versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben

Mir ist bekannt,

dass ich erst nach Prüfung der Eignung und Bestehen der Probezeit endgültig in die FOS bzw. BOS aufgenommen werden kann,

dass ich bei einem Wiedereintritt oder einem Wechsel der Ausbildungsrichtung erneut eine Probezeit zu durchlaufen habe,

dass an der Staatlichen Fachoberschule/Berufsoberschule Triesdorf Bild-, Ton und/oder Videoaufnahmen gemacht werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass solche Aufnahmen von mir für schulische Zwecke, in Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Homepage, Videofilmen, Multimedia-Anwendungen etc. veröffentlicht werden dürfen.

Ich habe Informationen zur Eignungsprüfung erhalten.

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Bei Minderjährigen Bewerbern

Als Erziehungsberechtigte/r bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Ich bin mit der Bewerbung einverstanden. Diese Erklärung gebe ich auch in Übereinstimmung mit dem anderen Erziehungsberechtigten ab.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/der Erziehungsberechtigten

¹ Eine Vormerkung ist jederzeit möglich.

Durch Zusendung des Originalzeugnisses während der Anmeldezeit wird die Vormerkung zur verbindlichen Anmeldung.