

# Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule Triesdorf

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

**Vormerkungsblatt\***

**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, Rufnamen in Großbuchstaben)

Geburtsdatum

Geburtsort; Kreis (Abkürzung); falls Ausland: Land angeben!



Nicht deutsches Geburtsland

Zuzugsdatum

Geschlecht

- männlich  
 weiblich  
 divers

Staatsangehörigkeit

- deutsch  
 sonstige:

Religionszugehörigkeit

- rk    ev    Islam  
 sonstige:

## SCHÜLERADRESSE

Straße/Platz, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

Handy

Email-Adresse Schüler|in

Landkreis

Regierungsbezirk

Bundesland

Wohnung bei  Eltern  Mutter  Vater  eigene Wohnung

**ERZIEHUNGSBERECHTIGT**  Eltern  Mutter  Vater  Vormund

Name, Vorname der Mutter

Name, Vorname des Vaters

Anschrift:

Gleich wie oben

Straße/Platz, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Email-Adresse (eine genügt)

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  a  b

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				

Eingangsdatum:

Vorgemerkt zur Aufnahme am:

Bestätigungsschreiben am:

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

\* Eine Vormerkung ist jederzeit möglich.

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

**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 zweijährige abgeschlossene Berufsausbildung als:   
Ausbildungsdauer: von  bis

Mindestens fünfjährige Berufserfahrung als:   
bei:  von  bis

---

### Fremdsprachsonderregelung (keine Englischvorkenntnisse)

**Ich beantrage eine Fremdsprachsonderregelung (keine Englischvorkenntnisse)**

(Nur möglich, wenn Sie bisher nicht mindestens zwei Jahre Englischunterricht hatten!)

---

### Beeinträchtigungen

Bei mir bestehen keine Einschränkungen der Arbeitsfähigkeit.

Ich bin Legsatheniker. (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

---