



# Staatliche Berufliche Oberschule Kelheim

- Fachoberschule und Berufsoberschule -  
Schützenstraße 30, 93309 Kelheim

## Anmeldebogen für die Fachoberschule

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung: Art. 85 BayEUG

Foto  
bitte  
hier  
einkleben

\* wird von der Schule ausgefüllt

Schuljahr \* \_\_\_\_\_

Klasse \* \_\_\_\_\_

Anmeldedatum \* \_\_\_\_\_

Eintritt \* \_\_\_\_\_

### AR

Technik

Wirtschaft und Verwaltung

Sozialwesen

W\*  F\*

\* W=Wirtschaftsinformatik \*F=Französisch

### 1. Angaben zur Person

\_\_\_\_\_

vollständiger Familienname, Rufname der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_

alle Vornamen laut Geburtsurkunde Familienstand

\_\_\_\_\_

geb. am in (Ort, Landkreis, Land – falls Ausland / Zuzugsdatum)

m  w

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit Bekenntnis Geschlecht

### 2. Schüleradresse

(von dieser Adresse aus wird die Schule in der Regel besucht)

\_\_\_\_\_

Straße / Platz und Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon (Vorwahl / Rufnummer)

\_\_\_\_\_

E-Mail

### 3. Eltern bzw. Erziehungsberechtigte zweite Anschrift

\_\_\_\_\_

Art (Eltern, Vater, Mutter, Vormund usw.) Telefon (Vorwahl / Rufnummer)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße/Platz und Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ Wohnort

### 4. Schulische Vorbildung

Schule, an der der mittlere Schulabschluss erworben wurde:

\_\_\_\_\_

Schulname und Schulort

#### Zuletzt besuchte Schule

\_\_\_\_\_

Schulname und Schulort

\_\_\_\_\_

Schulart von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Monat u. Jahr Monat u. Jahr

Wird von der Schule ausgefüllt

#### Zulassungsnoten

AZ: Abschlusszeugnis  
FP: Feststellungsprüfung

	AZ	FP
Deutsch		
Englisch		
Mathematik		
Schnitt		

Feststellungsprüfung notwendig

Ja  Nein

Legasthenie liegt vor

Ja  Nein

#### Förderverein

Ja  Nein

#### Gastschüler/in

Ja  Nein

\_\_\_\_\_

Gemeindekennzahl

#### Aufnahme gestattet

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters

Wird von der Schule ausgefüllt

\_\_\_\_\_

Amtl. Schulnummer

\_\_\_\_\_

Schulart

**Mittlerer Schulabschluss** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Gymnasium Oberstufenreife – Übertritt nach Jahrg.-Stufe _____	<input type="checkbox"/> Gymnasium – Besondere Prüfung
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss – Wahlpflichtfächergruppe <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule – Zweig <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss der Hauptschule (M 10)	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss der BFS
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss der BS	<input type="checkbox"/> Fachschulreife bzw. Vorklasse BOS
<input type="checkbox"/> Qualifizierender beruflicher Bildungsabschluss (Quabi)	<input type="checkbox"/> <b>ohne</b> mittleren Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss _____	

nähere Angaben

**4.1 Vorheriger Besuch einer Fachoberschule  / Berufsoberschule**

Ich habe noch keine Fachoberschule / Berufsoberschule besucht

Ich habe bereits eine Fachoberschule / Berufsoberschule besucht erfolgreich

Ort	von – bis Monat / Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ja	nein
Ort	von – bis Monat / Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4.2 Wiederholte Jahrgangsstufen an einer Fachoberschule  / Berufsoberschule**

Wiederholte Jahrgangsstufe	Art der Wiederholung P = Pflicht F = Freiwillig	Sind Sie vom Besuch aller Fachoberschulen ausgeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haben Sie schon einmal eine Probezeit an einer Fachoberschule / Berufsoberschule nicht bestanden oder sind Sie vor Ablauf der Probezeit ausgetreten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: _____ Schulname, Ort	ja	nein
		von bis		

**5. Aufnahme**

Fremdsprachensonderregelung:      nein       ja       \_\_\_\_\_  
Gewählte Fremdsprache

Interesse ab der 12. Klasse an Unterricht in     Spanisch     Italienisch     Französisch

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

**Nur bei Minderjährigen:** Als Erziehungsberechtigte(r) bestätigen wir / bestätige ich die Richtigkeit der Anmeldeangaben. Wir sind / Ich bin mit der Bewerbung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten