

Anmeldung <input type="checkbox"/> FOS <input type="checkbox"/> BOS <small>(mit Berufsausbildung)</small>	Jahrgangsstufe <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> Vorklasse <input type="checkbox"/> Vorkurs	Ausbildungsrichtung <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Wirtschaft
---	---	--



Berufliche Oberschule
Staatliche Berufsoberschule
Heiliggeistgasse 10
94032 Passau
Tel: 0851/ 7568230
Fax: 0851/ 756823-140
E-Mail: sekretariat@fos-bos-passau.de
Internet: www.fos-bos-passau.de

1. Angaben zur Person

vollständiger Familienname, Rufname

m w

alle Vornamen lt. Geburtsurkunde Geschlecht

Geburtsdatum und Geburtsort Bekenntnis (rk, ev, ohne, usw.)

Staatsangehörigkeit Zuzugsdatum

Wird von der Schule ausgefüllt

2. Schüleradresse

Straße, Hausnummer Telefon

PLZ u. Wohnort Handy

E-Mail

Anmeldedatum:

Signum Sekretariat

3. Eltern und/oder Erziehungsberechtigte (Sorgerechtersklärung)

Name und Vorname Telefon
 wie Schüleradresse bei abweichender Adresse:

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Teilnahme an Aufnahme- bzw. Feststellungs-Prfg. notwendig:

	MR	AufPrfg/ FestPrfg	V K	V KL
D				
E				
M				

4. Schulische Vorbildung

Schule, an der die Mittlere Reife erworben wurde bzw. wird:

Schule und Ort
Zuletzt besuchte Schule (falls von oben genannter Schule abweichend):

Schule und Ort

(Unterschrift Schüler)

5. Für BOS: einschlägige berufliche Vorbildung (muss zur Ausbildungsrichtung passen)

Berufsausbildung zum/zur Abschluss der Berufsausbildung am

Falls Zweigwechsel gewünscht → gelenktes Praktikum → vorab mit Fr. Hillinger Kontakt aufnehmen

ja nein

falls ja:
Infoblatt über Termine der Prüfungen habe ich erhalten:

6. Früherer Besuch einer FOS/BOS

Haben Sie schon mal eine Fachoberschule/Berufsoberschule besucht (auch Probezeit nicht bestanden oder vor Ablauf der Probezeit ausgetreten)? ja nein
wenn ja:

Schule, Ort von – bis Jahrgangsstufe

Hiermit melde ich mich verbindlich an der Beruflichen Oberschule Passau an und versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind.

Ort und Datum Unterschrift Schüler Erziehungsberechtigter

ja nein

Dauernde Beeinträchtigung (außer LRS) vorhanden:

ja nein

Mit der Unterschrift stimme ich zu, dass Lichtbilder, die als Klassenfotos oder im Rahmen einer Projektarbeit entstanden sind, im Jahresbericht, auf der Schulhomepage oder in Pressemitteilungen veröffentlicht werden und die persönlichen Daten im Rahmen der Nutzung der Lernplattform mebis bis zum Schulaustritt gespeichert werden. Die Nutzungsordnung erkenne ich an.

Bemerkungen:

Lese-/Rechtschreibstörung vorhanden:

ja nein

Dauernde Beeinträchtigung (außer LRS) vorhanden:

ja nein

Anmeldeunterlagen durch SL geprüft:

Datum, Signum