



## Anmeldebogen Fachoberschule Scheyern für das Schuljahr 2020/21

Bitte auch den Ergänzungsbogen ausfüllen

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung Art. 85 Bay EUG

**Vorklasse**   
(nur Technik und  
Wirtschaft möglich)\*

**Jahrgangsstufe 11**

**Jahrgangsstufe 12**

**Technik**

**Wirtschaft u. Verwaltung**

**Sozialwesen**

**Agrarwirtschaft, Bio-  
und Umwelttechnologie**

\*In der 11. Klasse kann ein anderer Zweig als in der Vorklasse gewählt werden.

**Zulassungsnoten :**  **Zwischenzeugnis**

**Abschlusszeugnis**

Eignungsprüfung (22.07.2019)

Deutsch \_\_\_\_\_

Mathematik \_\_\_\_\_

Englisch \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Person

NAME \_\_\_\_\_

ggfs. nicht deutsches Geb.Land: \_\_\_\_\_

VORNAME \_\_\_\_\_

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

geb.am \_\_\_\_\_

Geb.Ort: \_\_\_\_\_

Staatsang. \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## 2. Schulische Vorbildung

Schule, an der ich den mittleren Schulabschluss erworben habe bzw. erwerben werde:

---

Schulname und Schulort)

(Datum des Abschlusses)

## 3. Früherer Besuch einer Fach- bzw. Berufsoberschule

- Ich habe noch keine FOS /BOS besucht
- Ich habe bereits eine FOS/BOS besucht

Ort: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## 4. Erklärungen

- Nachteilsausgleich wegen Legasthenie bzw. dauernder Behinderung gewünscht  
**(seperater Antrag ist zu stellen!)**
- Ich stimme zu, dass Lichtbilder, die als Klassenfoto oder im Rahmen einer Projektarbeit oder Schulveranstaltung entstanden sind, im Jahresbericht oder auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.

**Die endgültige Aufnahme hängt grundsätzlich vom Bestehen der Probezeit (vgl. § 8 FOBOSO) ab.**

---

Ort, Datum

Unterschrift d. 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