



Anmeldebogen Berufsoberschule für das Schuljahr 2024/2025

Anmeldebogen nur zum Ausdruck! Anmeldung per E-mail leider nicht möglich!

BOS Vorkurs (ab 18.02.2025 – Juli 2025)

anschließend besuchte Fachrichtung

Technik

Wirtschaft

1. Schüler

Familienname

Vornamen lt. Geburtsurkunde

Straße/Platz u. Hausnummer

Tel. Nr

PLZ

Ort

Landkreis

Email-Adresse

Geburtsdatum

Geburtsort

Zuzugsdatum (TTMMJJ) bei nicht deutschem Geburtsland

Bekenntnis

Staatsangehörigkeit

Familienstand

2. Eltern

Vater (Name, Vorname)

Anschrift (falls von 1. abweichend)

Mutter (Name, Vorname)

Anschrift (falls von 1. abweichend)

3. Berufsausbildung (muss der Ausbildungsrichtung der BOS entsprechen)

genaue Bezeichnung des Ausbildungsberufs

Beginn der Berufsausbildung (Monat/Jahr)

Ende der Berufsausbildung (Monat/Jahr)

4. Berufstätigkeit (mindestens 5-jährig; Angabe nur, falls keine Berufsausbildung nachgewiesen werden kann)

Art der Berufstätigkeit

Beginn (Monat/Jahr)

Ende (Monat/Jahr)

Bitte Rückseite beachten!

5. Mittlerer Schulabschluss

	Abschluss- zeugnisdatum	Noten in *)				
		D	E	M	Ph	BWR
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss						
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsschulabschluss						
<input type="checkbox"/> Gymnasium mit Oberstufenreife						
<input type="checkbox"/> Vorklasse						
<input type="checkbox"/> M 10 (Abschluss an bayer. Mittelschule)						
<input type="checkbox"/> mittl. Abschluss Berufsfachschule						
<input type="checkbox"/> mittl. Abschluss Berufsschule						
<input type="checkbox"/> Sonstiges:						
*) Deutsch Englisch Mathematik Physik BWR						

6. Schulbesuch im Oktober 2024

<input type="checkbox"/> am 20. Oktober 2024 keine Schule besucht <input type="checkbox"/> im Oktober 2024 die Berufsschule besucht <input type="checkbox"/> am 20. Oktober 2024 folgende Schule besucht: _____

7. Angaben über den bisherigen Besuch einer Berufs-/Fachoberschule (einschl. Vorkurs/Vorklasse)

<input type="checkbox"/> Schulbesuch <hr/> Name der Schule, Ort Schulbesuch von ... bis Klasse erreichter Abschluss: _____
--

8. Erklärungen

- Nachteilsausgleich wegen Legasthenie bzw. dauernder Behinderung gewünscht
(separater Antrag ist zu stellen!)

Ich erkläre hiermit, dass ich mich seit dem Erwerb des Berufsabschlusses noch nicht zweimal einer Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife, der fachgebundenen Fachhochschulreife oder der fachgebundenen Hochschulreife ohne Erfolg unterzogen habe.

Ich versichere, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Wenn Sie sich noch in Ausbildung befinden, so reichen Sie bitte das letzte Ihnen vorliegende Zeugnis ein. Alle fehlenden Unterlagen sind unverzüglich nach Erhalt nachzureichen.

Ich versichere, dass ich mich nur an der Staatl. Berufsoberschule Scheyern angemeldet habe.

Ort, Datum

Unterschrift