



# FACHOBERSCHULE BERUFSOBERSCHULE

---

SCHHEYERN

## Anmeldebogen Berufsoberschule für das Schuljahr 2025/2026

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

### BOS Vorkurs (ab 24.02.2026 – Juli 2026)

anschließend besuchte Fachrichtung

Technik

Wirtschaft

#### 1. Schüler

Familienname

Vorname 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 2025

- am 20.Oktobe 2025 keine Schule besucht
- im Oktober 2025 die Berufsschule besucht
- am 20.Oktobe 2025 folgende Schule besucht: \_\_\_\_\_

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

- Schulbesuch

Name der Schule, Ort erreichter Abschluss:	Schulbesuch von ... bis	Klasse
---	-------------------------	--------

## 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

Anlage: Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten