

<b>Anmeldung</b> <input type="checkbox"/> FOS <input type="checkbox"/> BOS <small>(mit Berufsausbildung)</small>	<b>Jahrgangsstufe</b> <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> Vorklasse <input type="checkbox"/> Vorkurs <input type="checkbox"/> Integrationsvorklasse	<b>Ausbildungsrichtung</b> <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](mailto:sekretariat@fos-bos-passau.de)  
 Internet: [www.fos-bos-passau.de](http://www.fos-bos-passau.de)

**1. Angaben zur Person**

vollständiger Familienname, Rufname

alle Vornamen lt. Geburtsurkunde

Geburtsdatum und Geburtsort/ Land

Staatsangehörigkeit

m     w     divers  
Geschlecht (m/w/divers)

Bekenntnis (rk, ev, il, ohne)

Zuzugsdatum (Tag/Mon/Jahr)

**Wird von der Schule ausgefüllt**

Anmeldedatum:

Signum Sekretariat

**2. Schüleradresse**

Straße, Hausnummer

PLZ u. Wohnort

E-Mail

Telefon

Handy

	MR	AufPrfg/ FestPrfg	V K	V KL
<b>D</b>				
<b>E</b>				
<b>M</b>				

**3. Eltern und/oder Erziehungsberechtigte** (Sorgerechterklärung)

Name und Vorname

☐ wie Schüleradresse      bei abweichender Adresse:

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Teilnahme an Aufnahme- bzw. Eignungs-Tag notwendig:

ja     nein

falls ja:  
**Infoblatt über Termine**  
 habe ich erhalten:

**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**

Berufsausbildung zum/zur

Abschluss der Berufsausbildung am

**Bemerkung Lese-/Rechtschreibstörung oder andere dauernde Beeinträchtigung:**

Bitte beachten Sie, dass individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz bei Schulwechsel nur nach erneuter Beantragung gewährt werden kann. Bitte reichen Sie dazu bereits vorliegende Unterlagen ein oder vereinbaren Sie einen Termin bei der zuständigen Schulpsychologin (Kontaktdaten siehe Homepage).

**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