|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule | Schulnummer | Schuljahr |

|  |
| --- |
| **Antrag auf eine Ausnahmegenehmigung für die Aufnahme in die FOS (§ 3 Abs. 1 und § 11 FOBOSO)** |

|  |
| --- |
| **Bitte legen Sie den Antrag zusammen mit den beizufügenden Unterlagen der für die Schule zuständigen MB-Dienststelle vor.** |

|  |
| --- |
| Für folgende Bewerberin/folgenden Bewerber wird ein Antrag auf eine Ausnahmegenehmigung für die Aufnahme in die FOS gestellt: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name:** | | **Vorname:** | | **Geburtsdatum:** | |
| **Beantragt wird die Gewährung einer Ausnahme zur Aufnahme in folgende Jahrgangsstufe:** | | | | | |
| FOS 11  FOS 12  FOS 13  DBFH | | | | | |
| **Ausbildungsrichtung**: | | | | | |
| Agrar., Bio-, Umwelttechn. | Gestaltung | | Gesundheit | | Internationale Wirtschaft |
| Sozialwesen | Technik | | Wirtschaft und Verwaltung | |  |
| **Der Antrag erfolgt, weil die Bewerberin/der Bewerber:** | | | | | |
| an einer Fachoberschule oder Berufsoberschulezweimal die angestrebte Jahrgangsstufe besucht hat, | | | | | |
| die Fachhochschulreife nicht innerhalb der verbleibenden Höchstausbildungsdauer erreichen kann, | | | | | |
| zweimal eine Prüfung zur Erlangung oder zum Nachweis der Fachhochschulreife nicht bestanden hat. | | | | | |
| **Beizufügende Unterlagen** | | | | | |
| Der Antrag der Bewerberin/des Bewerbers | | | | | |
| Eine begründete Stellungnahme der Schulleiterin/des Schulleiters | | | | | |
| Ggf. ärztliche Stellungnahmen | | | | | |
| Ggf. weitere Stellungnahmen (z.B. der Klassleiterin/des Klassleiters) | | | | | |
| Eine lückenlose tabellarische Darstellung der Schullaufbahn  Dabei müssen auch Informationen über vorzeitige Austritte und Wiederholungsjahre an den Zubringerschulen ersichtlich sein. | | | | | |
| Alle Zeugnisse ab dem mittleren Schulabschluss | | | | | |
| Alle Schülernotenbögen aus der Zeit des Besuchs der FOSBOS | | | | | |
| Eine Aufstellung der Fehlzeiten mit allen Krankheitsanzeigen an FOSBOS sowie Informationen über die Art der Entschuldigungen (z.B. krankheitsbedingt/Attest, Befreiung) | | | | | |
| Ergänzend wird vorgelegt: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | gez.       Schulleiterin/ Schulleiter |