

Bewerbung für die Integrationsvorklasse

Schuljahr 2026/2027

Beantworten Sie bitte die nachstehenden Fragen und geben Sie das Formular bei Ihrer Anmeldung in der Schule ab.

Angaben zur Person

Familienname

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde

geboren am:

in:

Geburtsort (ggf. Landkreis/Land)

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsdatum:

Geschlecht:

☐ m ☐ w

☐ d

Bekenntnis: ☐ RK ☐ EV ☐ Islam ☐ sonst. ☐ ohne

Schüleradresse

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl, Wohnort

Handy

E-Mail

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte (r)/ deutscher Betreuer

Art der Erziehungsberechtigung

(Bitte eintragen: Eltern, Vater, Mutter, deutscher Betreuer oder Vormund)

☐ Anschrift wie bei Schüleradresse:

Straße, Hausnummer

Telefon

Name, Vorname(n)

☐ abweichend von der Schüleradresse:

PLZ, Wohnort

Schulische Vorbildung

Schule, an der der höchste schulische Abschluss erworben wurde:

Art des Abschlusses

Schulname und Ort

Was machen Sie im Augenblick? (Bitte ankreuzen)

☐ Ich besuche die Schule.....Klasse

☐ Ich mache einen Deutschkurs

Wird von der Schule ausgefüllt

Eingangsstempel

Lichtbild

Eintritt: 15.09.2026

Masernimpfpflicht erbracht durch:

☐ Nachweis über zwei Masernimpfungen

☐ Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.

☐ Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernimpfung nicht gegeben werden darf

☐ Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

☐ Dauernde Behinderung

Die Einladung zum Probeunterricht habe ich erhalten.

(Unterschrift Schüler)

Deutschkenntnisse

Niveaustufe

Sprachniveau Deutsch erworben durch

Englischkenntnisse

Niveaustufe

Sprachniveau Englisch erworben durch

☐ Berufsausbildung als

von
(Monat/Jahr)

bis
(Monat/Jahr)

Waren Sie bereits bei der Zeugnisanerkennungsstelle? (Bitte ankreuzen) ☐ nein ☐ ja

wenn ja:

Haben Sie eine Einstufung Ihres Zeugnisses erhalten

Nein: ☐ Ja: ☐

Wurde Ihr Zeugnis als „Mittlerer Schulabschluss“ anerkannt

Nein: ☐ Ja: ☐

Früherer Besuch einer Fachoberschule

Haben Sie schon einmal eine Fachoberschule IVK besucht? Nein: ☐ Ja: ☐
(auch Probezeit nicht bestanden oder vor Ablauf der Probezeit ausgeschieden)

wenn ja:

von
(Monat/Jahr)

bis
(Monat/Jahr)

FOSBOS, Ort

Nachteilsausgleich / Notenschutz

Dauernde Behinderung

Nein: ☐ Ja: ☐

falls ja: Vorlage eines fachärztlichen Attests und Antrag auf Nachteilsausgleich (im Sekretariat erhältlich)

Lese- und/oder Rechtschreibstörung

Nein: ☐ Ja: ☐

falls ja: Vorlage einer schulpsychologischen Stellungnahme und Antrag (im Sekretariat erhältlich)

Die Anmeldung muss innerhalb der Anmeldefrist vom 23.02.2026 bis 06.03.2026 persönlich (Minderjährige bitte in Begleitung eines Erziehungsberechtigten) an der Beruflichen Oberschule Pfarrkirchen vorgenommen werden. Eine schriftliche (Postweg, Email, Fax) oder telefonische Anmeldung ist nicht möglich. Spätere Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, wenn an der Schule noch Kapazitäten vorhanden sind.

Dem Anmeldeformular sind beizulegen:

- ☐ ausführlichen (schulischen) Lebenslauf - ☐ Foto - ☐ Kopie vom Personalausweis - ☐ Zeugnisse
- ☐ beglaubigte Übersetzung Ihrer Originalzeugnisse
- ☐ Dokumente der Zeugnisanerkennungsstelle, wenn Sie schon dort waren (Kopie)
- ☐ Nachweis zur Masernschutzimpfung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für schulische Zwecke.

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an der Fachoberschule Pfarrkirchen zum Schuljahr 2026/2027 an und versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Ich bestätige, dass keine Anmeldung an einer weiteren Schule vorliegt. Fehlende Unterlagen werde ich unverzüglich, **spätestens bis zum 01. August 2026** nachreichen.

Ort und Datum

Unterschrift Schüler

bei Minderjährigen:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten