Kaufmännische Schulen Marburg
Leopold-Lucas-Str. 20, 35037 Marburg
E-Mail: ksm@marburg-schulen.de
Tel. 06421 38036-3500

BEIBLATT zur Anmeldung zur Fachoberschule (FOS)

Name	Vorname

Erklärung, ob und ggf. wann und wo bereits eine Fachoberschule besucht wurde	
Mein Kind hat/ich habe	
☐ bisher keine Fachoberschule besucht.	☐ bereits eine Fachoberschule besucht.
Ggf. besuchte Schule: (Name, Ort)	
Ggf. Zeitraum des Schulbesuchs:	

, Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten o. d. volljährigen Schülers/-in

Gutachten zum Übergang auf die Fachoberschule (Schwerpunkt Wirtschaft und Verwaltung) – nur bei Org.-Form A notwendig -		
Name	Vorname	Geb. am (TT-MM-JJJJ)
Besucht zurzeit	☐ den Realschulzweig	☐ den Gymnasialzweig

Sechs Schuljahre Englisch wurden absolviert:	☐ Ja	☐ Nein
Wenn nicht: Welche Sprachen wurden unterrichtet?		
Sie/Er wird von der Klassenkonferenz für die oben angegebene Schulform als geeignet beurteilt.	☐ Ja	☐ Nein
Ein allg. Nachteilsausgleich gem. § 7 VOGS wurde bisher gewährt.	☐ Ja	☐ Nein
Ein spez. Nachteilsausgleich gem. § 42 VOGS wurde bisher gewährt. (z.B. LRS)	☐ Ja	☐ Nein

Ggf. weitere Informationen, bitte auch aktuelle Förderpläne o.ä. des letzten Schuljahres beifügen.

Ort, Datum

Unterschrift der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers

Stempel der abgebenden Schule