Fachoberschule **Berufsoberschule**

FOS - WEN - BOS

0961-391602-0 92637 Weiden Luitpoldstraße 24

Daten zur

SCHULLAUFBAHN

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... **Unterschrift:** .....

Jedes Schuljahr **ein** Eintrag

ggf: „**kein Schulbesuch**“ eintragen

Schuljahr	Klasse	Name der Schule
19...../....	1	GS ...
19...../....	2	GS ...
19...../....	3	GS ...
19...../....	4	GS ...
...../....	5	
...../....		
...../....		
...../....		
...../....		
...../....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		

Besonderheiten
(ankreuzen)

Probezeit		Schuljahr		im Monat
nicht bestanden	abgebrochen	nicht bestanden	abgebrochen	

(wird von der FOS/BOS ausgefüllt)		überprüft / ergänzt / abgeschlossen	
Klassenleiter	Klasse	am	Unterschrift