

# Anmeldung zur Besonderen Prüfung gemäß § 67 GSO

Schulleitung des

**Termin** für die Vorlage beim  
zuletzt besuchten Gymnasium:  
**spätestens eine Woche nach  
Aushändigung des  
Jahreszeugnisses**

## Besondere Prüfung 2024 für Prüflinge der Jahrgangsstufe 10

**Anlage:** Jahreszeugnis der Jahrgangsstufe 10 (in beglaubigter Ablichtung)

Für die Besondere Prüfung melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an. <sup>1</sup>

### A. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

1. Name, Vorname

2. Anschrift: Straße   
PLZ, Ort   
Telefon

3. Geburtsdatum, Geburtsort

4 a. Erste Fremdsprache:  Englisch  
(Bitte ankreuzen bzw. angeben,  Französisch  
falls die erste Fremdsprache  Latein  
geprüft wird.)  
Sonstige 1. Fremdsprache:

4 b. **Antrag auf Prüfung in der zweiten Fremdsprache**  
(Nur ausfüllen, falls die erste Fremdsprache durch die zweite Fremdsprache  
ersetzt werden soll.)  
 Die erste Fremdsprache soll durch die zweite Fremdsprache ersetzt  
werden, die dann auf dem Niveau der ersten Fremdsprache geprüft wird.  
Zweite Fremdsprache:

<sup>1</sup> Bei volljährigen Schülerinnen bzw. Schülern "melde ich mich verbindlich an"

5. a) Note 5 in den Fächern


b) Note 6 im Fach

--

**B.** Im Falle des **Bestehens der Besonderen Prüfung** bitte ich um eine **zusätzliche Bescheinigung über die erzielten Noten** (zur Vorlage an der FOS bzw. BOS).

Ja

Nein

Ich habe davon Kenntnis erhalten, dass für die Aufnahme in die Fachoberschule ein Notendurchschnitt von mindestens 3,33 erreicht werden muss. War die geprüfte 1. Fremdsprache **nicht** Englisch, so kann anstelle der Note in der geprüften Fremdsprache die Note des Faches Englisch aus dem Jahreszeugnis der Jahrgangsstufe 10 des Gymnasiums übernommen werden.

**C.** Bei nicht volljährigen Schüler/-innen:  
Name, Vorname des anmeldenden  
Erziehungsberechtigten

--

Das Merkblatt "Besondere Prüfung 2024 - Hinweise für die Prüflinge" habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten  
bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen  
Schülers

---

---

### Bestätigung der Schulleitung des Gymnasiums:

Die oben genannten Angaben werden bestätigt. Die Schülerin / der Schüler erfüllt die Bedingungen für die Zulassung zur Besonderen Prüfung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters  
o. V. i. A.

Schulstempel mit Schulanschrift

--

Anlage:  Jahreszeugnis der Jahrgangsstufe 10 (in beglaubigter Ablichtung)  
 ggf. vorhandener Bescheid zu einem zu gewährenden Notenschutz oder Nachteilsausgleich

Der Antrag ist umgehend an ein in der Oberpfalz prüfendes Gymnasium weiterzuleiten.