



## Unterrichtsvertrag

### Ausbildungsrichtung Wirtschaft und Verwaltung

#### I. Schüler/in

Vertragspartner/in  
 (nur bei volljährigen SchülerInnen möglich)

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| Familiennamen:                 | Vorname(n):   |
| Geburtsdatum:                  | Geburtsort:   |
| Konfession:                    | Nationalität: |
| Wohnort (PLZ, Ort):            | Straße:       |
| Telefon (Festnetz am Wohnort): | Email Mutter: |
| Email Schüler/in:              | Email Vater:  |

#### Bisheriger Schulbesuch:

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| Grundschule:                          | Anzahl Schuljahre: |
| Hauptschule / Realschule / Gymnasium: | Anzahl Schuljahre: |
| sonstige Schule:                      | Anzahl Schuljahre: |
| sonstige Schule:                      | Anzahl Schuljahre: |

Ich habe noch nie eine Fachoberschule besucht.

Ich habe bereits (mindestens 6 Wochen) eine andere Fachoberschule besucht.  
 (Bitte in diesem Fall Zeugnisse und / oder Schulbescheinigung dieser Fachoberschule abgeben)

|                                       |                  |                 |            |
|---------------------------------------|------------------|-----------------|------------|
| Fachoberschule / Ausbildungsrichtung: | Datum von / bis: | Jahrgangsstufe: | Schuljahr: |
| Fachoberschule / Ausbildungsrichtung: | Datum von / bis: | Jahrgangsstufe: | Schuljahr: |

#### II. Erziehungsberechtigte

Vertragspartner

Bei Alleinsorgeberechtigten:  Nachweis liegt bei

|        |                             |
|--------|-----------------------------|
| Name:  | Geburtsdatum:               |
| Beruf: | Telefon dienstlich / mobil: |
| Name:  | Geburtsdatum:               |
| Beruf: | Telefon dienstlich / mobil: |

### III. Aufnahmevoraussetzungen

Es gelten die Bestimmungen der FOBOSO § 5 (Fassung vom 01.08.2017) bzw. BayEUG Art. 16, 44, 89 (2). **Die entsprechenden Zeugnisse müssen am Ende des laufenden Schuljahres im Original eingereicht werden.** Die endgültige Aufnahme in die Fachoberschule setzt das Bestehen der Probezeit voraus.

### IV. Der/Die auf Seite 1 genannte Schüler/in wird rechtsverbindlich und unwiderruflich angemeldet für die

#### **11. Klasse der Fachoberschule Karlsfeld Ausbildungsrichtung Wirtschaft und Verwaltung**

### V. Geltungsdauer

Diese Vereinbarungen gelten zunächst von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und verlängern sich stillschweigend bis zum Abschluss der Ausbildung um jeweils 12 Monate. **Es wird darauf hingewiesen, dass der Unterrichtsvertrag auch für die 12. Jahrgangsstufe am 31. August endet und somit bis einschließlich August Schulgeld zu entrichten ist.** Ansonsten kann der Vertrag von beiden Seiten ohne Angabe von Gründen unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von **4 Wochen jeweils zum 31. August des laufenden Jahres** gekündigt werden.

### VI. Ausschlußgründe

Sind mehr Bewerber als verfügbare Plätze vorhanden, behält sich die Schulleitung die Entscheidung über die Aufnahme - auf Grundlage der erzielten Leistungen des Bewerbers/der Bewerberin - vor.

Während des Schuljahres ist eine fristlose Kündigung nur aus zwingenden Gründen (z. B. Verstoß gegen die Schulordnung oder strafrechtliche Tatbestände) möglich. Ansonsten kann der Vertrag nur in beiderseitigem Einvernehmen aufgehoben werden.

Bei Nichteintritt oder vorzeitigem Austritt aus den belegten Klassen bleibt der volle Gebührenanspruch für das laufende Schuljahr bestehen, es sei denn, die Voraussetzungen für die Aufnahme lt. FOBOSO sind nicht gegeben. Bei Umzug der Eltern mit dem angemeldeten Kind aus dem Einzugsgebiet der Schule entfällt der Gebührenanspruch ebenfalls.

### VII. Einverständniserklärung der Eltern und Schüler/innen für die Erfassung, Verarbeitung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, die einem geschlossenen Benutzerkreis über das Internet zugänglich gemacht werden.

Die Noten und Fehlzeiten der Schülerin / des Schülers werden digital erfasst und dem Vertragspartner über eine Internetplattform zugänglich gemacht. Der Vertragspartner kann tagesaktuell die Anwesenheit und die Noten abrufen und auf Auffälligkeiten überprüfen. Nur der Vertragspartner und unsere Mitarbeiter/innen haben den Zugriff auf diese Daten. Die Schule wird dafür Sorge tragen, dass diese persönlichen Daten nach hohem Sicherheitsstandard verarbeitet werden. Der Vertragspartner erhält dazu einen persönlichen Benutzernamen mit zugehörigem Kennwort, um sich an unserem Noten- und Anwesenheitssystem anmelden zu können. Für die Sicherheit der Daten ist es auch unabdingbar, dass der Vertragspartner sorgfältig mit seinen Benutzerdaten umgeht. Nur diese Kombination bietet größtmögliche Datensicherheit.

Der / Die Vertragspartner und die Schülerin / der Schüler sind mit diesen genannten Bedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (aller) Vertragspartner \_\_\_\_\_ Unterschrift Schülerin / Schüler \_\_\_\_\_

### VIII. Fachpraktische Ausbildung

Der Praktikumsplatz für die fachpraktische Ausbildung wird den Schülern i. d. R. von der Fachoberschule Dachau e. V. zugewiesen, in Ausnahmefällen können geeignete Praktikumsstellen gemeldet werden (siehe Formular letzte Seite). Die Fachoberschule Dachau e. V. ist bemüht, die Praktikumsstelle möglichst wohnortnah und entsprechend den geäußerten Wünschen (siehe nächste Seite) bezüglich des Ausbildungsbereiches zu vergeben.

### IX. Orientierungstage

Im ersten Schulhalbjahr jeder Jahrgangsstufe findet je Klasse eine dreitägige pädagogische Veranstaltung in einer Jugendunterkunft statt. Die Teilnahme ist für die Schülerinnen und Schüler verpflichtend. Die anfallenden Kosten für Fahrt, Unterkunft, Verpflegung und Programm sind im Schulgeld (siehe Punkt X. Kosten) enthalten. Bei Nichtteilnahme aus zwingenden Gründen (z. B. ärztlich bescheinigte Erkrankung) werden keine Kosten für die Orientierungstage zurückerstattet.

### X. Kosten

Das Schulgeld beträgt monatlich **230,00 €** (in jedem Schuljahr - **auch in der 12. Jahrgangsstufe** - von September bis einschließlich August). Das Schulgeld wird per Lastschrift **zum 5. eines jeden Monats** eingezogen. Dazu muss dem Fachoberschule Dachau e. V. eine Einzugsermächtigung (siehe Formular auf der folgenden Seite) vorgelegt werden.

Das Schulgeld umfasst neben dem Schulbesuch zusätzlich die Aufwendungen für die zu Beginn jedes Schuljahres durchgeführten pädagogischen Orientierungstage und das Kopiergeld für die von Lehrkräften eingesetzten Unterrichtsmaterialien.

Werden einzelne Leistungen nicht oder nur teilweise in Anspruch genommen, so entsteht keinerlei Anspruch auf Rückerstattung von Schulgeld.

Der staatliche Schulgeldersatz wird in der jeweiligen Höhe an die Schule abgetreten.

Die einmalige Anmeldegebühr ist bei Anmeldung fällig und beträgt **50,00 €**

Die Ausbildungskosten sind von allen Vertragspartnern gesamtschuldnerisch zu leisten.

### XI. Sonstiges

Es gelten nur schriftliche Vereinbarungen. Die Schulordnung und das BayEUG sind Bestandteil dieser Vereinbarung und werden ausdrücklich anerkannt. Beiderseitiger Erfüllungsort ist Karlsfeld.

Karlsfeld, am \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:**

Fachoberschule Dachau e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers (Straße, Postleitzahl und Ort):**

Zugspitzstr. 3, 85757 Karlsfeld

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE43FOS00000896930

**Mandats-Referenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

|  |
|--|
|  |
|--|

Hinweis: Die Mandats-Referenz wird spätestens 14 Tage vor dem ersten Lastschrifteinzug festgelegt und an Sie übermittelt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), die von mir / uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen wegen Schulgeld für:

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| Familienname der Schülerin / des Schülers: | Vorname(n) der Schülerin /des Schülers: | Geburtsdatum: |
|  |   |               |

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kon-  
toführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bitte stellen Sie jedoch eine  
ausreichende Deckung sicher, da bei einer Lastschriftrückgabe Gebühren anfallen, welche wir  
Ihnen in Rechnung stellen müssten (Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vor-  
genommen).

**Kontoinhaber:**

|                                |      |             |  |
|--------------------------------|------|-------------|--|
| Familienname:                  |      | Vorname(n): |  |
| Straße:                        |      |             |  |
| Postleitzahl:                  | Ort: |             |  |
| IBAN (max. 35 Stellen):        |      |             |  |
| BIC (8 oder 11 Stellen):       |      |             |  |
| Ort:                           |      | Datum:      |  |
| Unterschrift(en) Kontoinhaber: |      |             |  |
|                                |      |             |  |

## Wünsche bezüglich der fachpraktischen Ausbildung in der Ausbildungsrichtung Wirtschaft und Verwaltung

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort des Schülers: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie in der folgenden Tabelle Ihre Wünsche an:

Ein Praktikum in folgenden Bereichen

| ist erwünscht            |                            | ist nicht erwünscht      |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bank/Sparkasse             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Rechtsanwalt/Steuerberater | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Krankenkasse               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Behörde                    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Unternehmensberatung       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Werbung/Marketing          | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Industrie                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Einzelhandel/Großhandel    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | sonstige Dienstleistungen  | <input type="checkbox"/> |

### **Hinweis:**

Bitte kreuzen Sie mindestens vier erwünschte Bereiche an, da sonst die Auswahl an geeigneten Praktikumsplätzen zu eingeschränkt ist. Die Praktikumsstelle wird zum Schulhalbjahr gewechselt; es muss dabei ein Wechsel in einen anderen Ausbildungsbereich erfolgen.

**Meldung einer Praktikumsstelle für die fachpraktische Ausbildung  
in der 11. Klasse der Fachoberschule Karlsfeld**

Praktikumsstellen, die von Schülern / Eltern selbst gesucht wurden, müssen von der Schule erst auf ihre Eignung für die fachpraktische Ausbildung der 11. Klasse der Fachoberschule überprüft werden.

Falls Sie diese Praktikumsstelle schon im ersten Schulhalbjahr besuchen möchten, muss deshalb die Meldung der Praktikumsstelle

**bis spätestens 15. Juli des vorhergehenden Schuljahres**

mit diesem Formular erfolgen. Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und leiten es an unsere Schule weiter.

|                                  |
|----------------------------------|
| Meldung für Ausbildungsrichtung: |
|----------------------------------|

**Schüler:**

|               |             |
|---------------|-------------|
| Familienname: | Vorname(n): |
| Geburtsdatum: | Telefon:    |
| Email:        |             |

**Betrieb für die fachpraktische Ausbildung:**

|  |      |
|--|------|
| Betriebsname:                                  |      |
| Art des Betriebes:                             |      |
| Straße:  |      |
| Postleitzahl:                                  | Ort: |
| Ansprechpartner für die Ausbildung im Betrieb: |      |
| Telefon:                                       | Fax: |
| Email:   |      |