

Anmeldung für den Ergänzungsbildungsgang zum Erwerb der Fachhochschulreife während einer Berufsausbildung

Datum:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ: Ort: Kreis:

Bundesland:

geb.: in:

Rel.: Staatsangehörigkeit:

Tel.:

Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname: Telefon:

Straße: Fax:

PLZ: Ort:

Ausbildungsbetrieb (nicht ausfüllen bei BFS Altenpflege, Ergotherapie, Sozialassistentz):

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Tel: Fax: Email:

Stammschule:

Stammklasse:

Voraussetzungen für diesen Schulbesuch sind:

1. Sekundarabschluss I – Realschulabschluss und
2. ein mindestens dreijähriger Ausbildungsvertrag (KFZ-Mechatroniker, Werkzeugmechaniker, Maler u. Lackierer, Bürokaufmann, Kaufmann im Groß- u. Außenhandel, Kaufmann im Einzelhandel) bzw. eine Schulausbildung in den Berufsfachschulen Ergotherapie, Altenpflege oder Sozialassistentz.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschrift Schüler/Schülerin)

Der Anmeldung sind beizufügen:

1. Kopie vom Zeugnis des Realschulabschlusses
2. Kopie des Ausbildungsvertrages (bei Auszubildenden im dualen Berufsausbildungsverhältnis)
3. Passbild