

**Anmeldung zur Ausbildung plus FHR
gemeinsames Angebot der Dortmunder Berufskollegs
Karl-Schiller-Berufskolleg
Konrad-Klepping-Berufskolleg**

••• Karl-Schiller
••• Berufskolleg
••• Dortmund



Personendaten

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Schulabschluss: FOR FOR Q

Als Ersatz für eine Note im Fach Englisch wurde eine Sprachfeststellungsprüfung abgelegt:
Nein Ja , im Fach _____

Besuchtes Berufskolleg: _____

Klassenbezeichnung und Klassenlehrer*in: _____

Ausbildungsberuf (Bezeichnung): _____

Personendaten des/der Erziehungsberechtigten

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Anmeldung zur Ausbildung plus FHR
gemeinsames Angebot der Dortmunder Berufskollegs
Karl-Schiller-Berufskolleg
Konrad-Klepping-Berufskolleg**

••• Karl-Schiller
••• Berufskolleg
••• Dortmund



Daten des Ausbildungsbetriebes

Name der/des Auszubildenden: _____

Name des Ausbildungsbetriebs: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Der Ausbildungsbetrieb erklärt sich mit der Teilnahme an der Ausbildung plus FHR und der Teilnahme von voraussichtlich wöchentlich vier bis fünf zusätzlichen Unterrichtsstunden einverstanden.
- Bei Minderjährigen: Die/der Erziehungsberechtigte/r erklärt sich mit der Teilnahme einverstanden.

Der Zusatzunterricht findet voraussichtlich statt am Karl-Schiller-Berufskolleg, mittwochs von 14:15 bis 17:10 Uhr.

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen hinzu:

1. Kopie des Ausbildungsvertrags
2. Kopie des Abschlusszeugnisses (mit Nachweis über letzten allgemeinbildenden Abschluss)
3. Ggf. Nachweis der letzten Sprachfeststellungsprüfung (in Kopie)

Bitte geben Sie alle genannten Unterlagen **in gedruckter Form** bei Frau Andreas Gillhaus (KSBK) ab.

Datum

Unterschrift Auszubildende/r ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb