Anmeldung zur Ausbildung plus FHR
gemeinsames Angebot der Dortmunder Berufskollegs

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

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 durchschnittlich 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 **Konrad-Klepping-Berufskolleg,**
mittwochs von 14:15 Uhr bis 17:10 Uhr

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen hinzu:

1. Kopie des Ausbildungsvertrags
2. Kopie der letzten beiden Schulzeugnisse
3. Ggf. Nachweis der letzten Sprachfeststellungsprüfung (in Kopie)

Bitte geben Sie alle genannten Unterlagen in gedruckter Form oder elektronisch bei Frau Andrea Gillhaus (andrea.gillhaus@ksbk-do.de) ab.

_____
Datum

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