

# Anmeldung

Fritz-Henßler-Berufskolleg  
Brüggmannstr. 25-27a  
44135 Dortmund  
☎ 0231/50-23155 / 23156  
☎ 0231/57 72 52

## für die Berufsschule Fachklassen für Jugendliche bei Maßnahmeträgern



Dauer: 1 Jahr

<http://www.fhbk.de>

Bitte nur Druckbuchstaben verwenden

Familienname																																
Vorname(n)																																
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich												<input type="checkbox"/> weiblich																			
Geburtsdatum							Geburtsort																									
Straße, Haus-Nr.																																
PLZ, Wohnort																																
Telefon mit Vorwahl							/																									
Staatsangehörigkeit																			Spätaussiedler: <input type="checkbox"/>													
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> evangelisch				<input type="checkbox"/> islamisch				<input type="checkbox"/> jüdisch				<input type="checkbox"/> ohne				<input type="checkbox"/> röm.-katholisch				<input type="checkbox"/> griech.-orthodox				<input type="checkbox"/> syr.-orthodox							
zuletzt besuchte Schulform	<input type="checkbox"/> Hauptschule				<input type="checkbox"/> Realschule				<input type="checkbox"/> Gymnasium				<input type="checkbox"/> Gesamtschule				<input type="checkbox"/> Sonderschule				<input type="checkbox"/> Waldorfschule				<input type="checkbox"/> Berufskolleg							
Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 9				<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife				<input type="checkbox"/> Qualifikation				<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Kl. 10				<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife				<input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife				<input type="checkbox"/> Sonderschulabschluss				<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss			
zuletzt besuchte Schule																																
<b>zuletzt besuchte Schule (Name)</b>																																
<b>zuletzt besuchte Schule (Ort)</b>																			Schulnr.													
<b>Erziehungsberechtigte:</b>																																
Name																																
Vorname(n)																																
Straße, Haus-Nr.																																
PLZ, Wohnort																																
Telefon mit Vorwahl							/																									
<b>Maßnahmeträger</b>																																
Straße, Haus-Nr.																																
PLZ, Ort																																
Telefon mit Vorwahl							/																									
Kontaktperson																																
<b>Berufsfeld</b>																																

**Ich bitte um Aufnahme in die oben genannte Schulform des Berufskollegs.**

\_\_\_\_\_ Datum                      \_\_\_\_\_ Unterschrift der Schülerin/des Schülers                      \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bei der Anmeldung sind vorzulegen:** (Zeugnisse als beglaubigte Fotokopie)

Zeugnis der zuletzt besuchten Schule

wird von der Schule ausgefüllt

<b>Abteilungsleitung:</b> Aufnahme in die o.g. Schulform: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>Zustimmung:</b> _____	<b>Datum/Unterschrift:</b> _____	<b>EDV</b> Klasse: _____
<b>Mitteilungen an den Bewerber:</b> <input type="checkbox"/> Einschulungsschreiben ab am: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			<b>Änderungen:</b> _____

**Bemerkungen:**  
\_\_\_\_\_