

Absender:

Berufliche Schulen
- Fachoberschule ausbildungsbegleitend -
Kasseler Straße 17
34497 Korbach

Telefon: 05631 7081 oder 7082
Telefax: 05631 62266
Internet: www.bs-korbach.de
Email: office@bs-korbach.de

Datum: _____

Anmeldung

Zum Besuch des Zusatzunterrichtes „**Ausbildungsbegleitender Erwerb eines der Fachhochschulreife gleichwertigen Abschlusses**“

melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an.

1. Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ in: _____
PLZ/Wohnort: _____
Straße: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Telefon: _____
Konfession: _____ Geschlecht: m / w

2. Der mittlere Abschluss wird nachgewiesen durch: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Abschlusszeugnis der Realschule
- Abschlusszeugnis einer zweijährigen Berufsfachschule
- Versetzungszeugnis in die Einführungsphase einer gymnasialen Oberstufe
- Ein als gleichwertig anerkanntes Zeugnis

3. Benötigte Unterlagen:

- a) Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
- b) Beglaubigtes Zeugnis des mittleren Bildungsabschlusses
- c) Beglaubigte Kopie des Ausbildungsvertrages

(Unterschrift Bewerber/in)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) *)

Gemäß § 83 Hessisches Schulgesetz, § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz sowie gemäß der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen (alle Vorschriften in der jeweils gültigen Fassung) wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatisierten Datenverarbeitung auf einem Rechner der jeweiligen Schule gespeichert werden können.

*) **Die Anmeldung muss von beiden Elternteilen unterschrieben werden. Bei gemeinsamem Sorgerecht getrennt lebender Eltern müssen beide Elternteile mit Name und Anschrift angegeben werden. Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, bitten wir um Vorlage einer Kopie des Gerichtsurteils.**