

Anmeldung

für die Doppelqualifikation Berufsabschluss und Fachhochschulreife
ab dem Schuljahr _____

Name: _____

Klasse: _____

Voraussetzungen:

gesetzlich:

- 1) Ausbildungsvertrag über mindestens drei Jahre zur/zum (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Fachkraft für Lagerlogistik
- Kauffrau*mann im Einzelhandel
- Pharmazeutisch kaufmännischen Angestellten
- Sport- und Fitnesskauffrau*mann
- Sportfachfrau*mann

- 2) Fachoberschulreife oder Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

- Zeugnis liegt der Schule bereits vor _____ja _____nein
- Falls Sie nein angekreuzt haben fügen Sie bitte ein Kopie des Zeugnisses bei

- 3) Zustimmung des Ausbildungsbetriebes

Hiermit erteilen wir unserer*m Auszubildenden die Zustimmung zur Teilnahme an der Doppelqualifikation und stellen sie/ihn für weitere sechs Unterrichtsstunden in pro Woche frei.

Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes

schulisch:

- 4) Zustimmung der Schule

- Das Originalzeugnis über die Fachoberschulreife lag vor und wurde von mir kontrolliert
- Alle Noten am Ende des ersten Ausbildungsjahres mindestens „befriedigend“
- Positive Beurteilung im Hinblick auf die Eignung für diesen Bildungsgang von allen Fachlehrern

Datum

Unterschrift der*s Klassenlehrerin*s

bitte wenden

Persönliche Angaben:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mailadresse _____

Ausbildungsbetrieb _____

Zuständige*r Ausbilder*in _____

Telefon _____

E-Mailadresse _____

Derzeitige Klasse _____

Klassenlehrer*in _____

Bitte geben Sie dieses Formular bei Frau Rose-Ternes ab.