

Anmeldung

für die Doppelqualifikation Berufsabschluss und Fachhochschulreife ab dem Schuljahr 2025/26

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
- im Bildungsgang: _____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- 2) Fachoberschulreife oder Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe
- Bitte fügen Sie der Anmeldung eine 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 pro Woche sowie für die Vorklausuren und Abschlussprüfungen frei. Die zusätzlichen Unterrichtsstunden und die Prüfungszeiten werden auf die Arbeitszeit angerechnet.

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 Theobald ab.