



Anmeldung für den Berufsschulunterricht - Schuljahr 2024/25

<Bitte ankreuzen bzw. in lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden.>

Sie werden gegen **Ende der Sommerferien** schriftlich über die Berufsschultage informiert.

Daten der Schülerin bzw. des Schülers

Name:

Vorname:

Geschlecht weiblich männlich divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Nationalität:

Bekenntnis/Konfession:

Passbild

bitte hier
aufkleben!

Straße und Haus-Nr.

PLZ:

Ort:

Telefon (Festnetz):

Handy:

E-Mail:

Nur für Schülerinnen und Schüler mit **Migrationshintergrund** (ausländische Herkunft der Familie, AussiedlerInnen):

Zuzugsjahr:

Sprache in der Familie:

Daten der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten (Angaben sind auch bei volljährigen SchülerInnen erforderlich)

Name:

Vorname Mutter:

Vorname Vater:

Geburtsland Mutter:

Geburtsland Vater:

Straße und Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon (Festnetz):

Handy:

E-Mail:

Angaben zur Berufsausbildung

Beruf:

Zuständige Kammer: ApothK HWK IHK ZÄK Münster

Beginn der Ausbildung:

Dauer:

Jahre; wird die Ausbildung verkürzt?

ja, um

Monate

Betrieb/Praxis:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

FAX:

E-Mail:

Zuständige/r Ausbilder/in: Frau /Herr

Vor- und Zuname des Schülers:

Name:

Welche Schule besuchen Sie zurzeit bzw. haben Sie als letzte Schule besucht?

Schulform	
letzte Klasse:	

Schulname:

Anschrift:

Bundesland:

Mit welchem Schulabschluss werden Sie zu uns kommen?

Entlassdatum bzw. Zeugnisdatum	Schulabschluss

Sofern Sie über die FOR verfügen, können Sie sich verbindlich für die Teilnahme an einem Kurs zum Erwerb der Fachhochschulreife – FHR – anmelden. Das Angebot steht unter dem Vorbehalt des Zustandekommens einer Lerngruppe. Der Unterricht findet abends statt. Der Ausbildungsbetrieb muss einverstanden sein.

Ich habe das Einverständnis meines Ausbildungsbetriebes eingeholt und melde mich <u>verbindlich</u> für den FHR-Kurs an	
nein	ja Unterschrift:
Einverständnis:	Unterschrift des Ausbildungsbetriebes:
	Stempel des Ausbildungsbetriebes:

Damit wir Sie bestmöglich fördern können, benötigen wir die nachfolgenden Angaben:

	Ich habe einen <u>anerkannten</u> Förderbedarf mit dem Schwerpunkt:
	Ich benötige aufgrund meines <u>anerkannten</u> Förderbedarfs

(Name in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift

Reichen Sie bitte mit diesem Anmeldeformular noch folgende Unterlagen bei uns ein:

- Kopie des Ausbildungsvertrages (sofern bereits vorhanden)
- Kopie des letzten (Abschluss-)Zeugnisses
- 1 Passbild