

Aufnahmeantrag
Ergänzungsunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife

Name und Vorname der Bewerberin/ des Bewerbers	
geboren	.....Tag.....Monat.....Jahr
Bitte ankreuzen	() männlich () weiblich
Staatsangehörigkeit	
Anschrift der Bewerberin/des Bewerbers	
Straße	.....
Postleitzahl/Ort	.....
Landkreis	.....
Telefon-Nr. (mit Vorwahl)/Mobil-Nr.	.....
E-Mail (falls vorhanden)	.....
Mittlerer Schulabschluss	
erworben am	.....
Name der Schule	.....
Ausbildungsberuf	
Ausbildungsdauer	.....
Berufliche Schule in (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ahrensburg <input type="checkbox"/> Bad Oldesloe
Genauere Bezeichnung der Berufsschulkasse	<input type="checkbox"/> andere: _____
Name des Kassenlehrers/der –lehrerin	.....
Name des Ausbildungsbetriebs	
Anschrift	.....
Telefon-Nr. (mit Vorwahl)	.....

Dem Antrag sind **beglaubigte Fotokopien des Zeugnisses des Mittleren Schulabschlusses sowie des letzten Berufsschulzeugnisses**, eine **tabellarische Darstellung** des **schulischen** und **beruflichen Werdeganges** und ein **Lichtbild** beigelegt. Vom Inhalt des Informationsblattes habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der volljährigen Bewerber/in
oder der gesetzlichen Vertreter/in