



## Aufnahmeantrag Ergänzungsunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife

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

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