

Anmeldung zur Ausbildung plus FHR - Angebot der Dortmunder Berufskollegs im RBZ-Verbund



Personendaten

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Schulabschluss: FOR FOR Q

Als Ersatz für eine Note im Fach Englisch wurde eine Sprachfeststellungsprüfung abgelegt:
Nein Ja , im Fach _____

Besuchtes Berufskolleg: _____

Klassenbezeichnung und Klassenlehrer*in: _____

Ausbildungsberuf (Bezeichnung): _____

Personendaten des/der Erziehungsberechtigten

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmeldung zur Ausbildung plus FHR - Angebot der Dortmunder Berufskollegs im RBZ-Verbund



Daten des Ausbildungsbetriebes

Name der/des Auszubildenden: _____

Name des Ausbildungsbetriebs: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Der Ausbildungsbetrieb erklärt sich mit der Teilnahme an der Ausbildung plus FHR und der Teilnahme von durchschnittlich wöchentlich vier bis fünf zusätzlichen Unterrichtsstunden einverstanden.
- Bei Minderjährigen: Die/der Erziehungsberechtigte/r erklärt sich mit der Teilnahme einverstanden.
Der Zusatzunterricht findet voraussichtlich statt:
 - am Robert-Bosch-Berufskolleg, mittwochs von 18:00 Uhr bis 21:15 Uhr

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen hinzu:

1. Kopie des Ausbildungsvertrags
2. Kopie der letzten beiden Schulzeugnisse
3. Nachweis der letzten Sprachfeststellungsprüfung (in Kopie)

Bitte geben Sie alle genannten Unterlagen **in gedruckter Form an den/die Klassenlehrer*in** weiter und senden Sie diese zusätzlich **in digitaler Form an rbz-qf@stadtdo.de Betreff: Anmeldung FHRPlus 2024**).

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb