

# Anmeldung

**Ausbildungsvorbereitendes Jahr**

**Standort Eckernförde**

**Fachrichtung Technik**

Frau Lange: 04351 7574-17

## Angaben zur Person der Bewerberin/des Bewerbers

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnr.:			
PLZ / Wohnort:			
Email:			
Telefon:		Kreis:	

## Schulische Vorbildung

Schulart:		Schulort:	
Schulentlassung am:		aus Klasse:	
erreichter Abschluss:			Wiederholungsantrag: <input type="checkbox"/>

## Gesetzliche Vertreterin/ gesetzlicher Vertreter:

<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonst. Person (z.B. Erzieher) <input type="checkbox"/> volljährig			
Name:			
Vorname:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ / Wohnort:			
Telefon:		Kreis:	

Beizufügen sind das letzte beglaubigte Halbjahreszeugnis der derzeit besuchten Schule und/oder das beglaubigte Hauptschulabschlusszeugnis, ein lückenloser Bildungsnachweis in tabellarischer Form sowie ein Lebenslauf (freiwillig).

Falls Sie sich an anderen Schulstandorten, an anderen Schularten und/oder an mehreren Fachrichtungen der Berufsfachschule bewerben, muss jede einzelne Bewerbung mit allen Unterlagen eingereicht werden. Geben Sie dann bitte die Reihenfolge an, in der Ihre Bewerbungen berücksichtigt werden sollen.

	Schulstandort	Schulart	Fachrichtung
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters/  
der gesetzl. Vertreterin

Richten Sie Ihre Unterlagen bitte bis zum **28. Februar** an:

Berufsbildungszentrum Rendsburg-Eckernförde  
Standort Eckernförde  
Fischerkoppel 8  
24340 Eckernförde