



Anmeldeformular

Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebs

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser/e Auszubildende/r

Name: _____ im Rahmen der dualen Ausbildung am FHR-Zusatzunterricht des Berufskollegs im Umfang von 4 - 5 Wo.-Std. teilnimmt. Für die anstehende Fachhochschulreifeprüfung werden wir unsere/n Auszubildende/n freistellen.

Name Ausbilder/in: _____

Firmenstempel:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung zur dualen Berufsausbildung plus FHR durch den/die Schüler/in

Hiermit melde ich mich zum o.g. Bildungsgang an. Die Regen für die Teilnahme an dem Bildungsangebot Berufsschule plus FHR habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Ausbildungsberuf: _____

E-Mailadresse: _____

Datum: _____ Unterschrift Schüler/in: _____

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte/r (bei minderjährigen Auszubildenden)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn im Rahmen der dualen Berufsausbildung am FHR-Zusatzunterricht des Berufskollegs teilnimmt.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____
