

## Anmeldung

Anmeldung zum: \_\_\_\_\_

### Ergänzungsbildungsgang zum Erwerb der Fachhochschulreife

#### Zur Anmeldung bitte mitbringen:

(Unterlagen bitte nicht in Mappen oder Prospekthüllen einreichen!)

- tabellarischer Lebenslauf mit Foto
- beglaubigte Kopie des Zeugnisses mit dem Nachweis des Erwerbs des Sekundarabschlusses I -Realschulabschluss
- Nachweis über den derzeitigen Besuch der berufsqualifizierenden Berufsfachschule oder Berufsschule

#### Bewerbungsangaben

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

Landkreis \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

(Schüler/-in bzw. Auszubildende/r)

---

#### Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigter)

---

#### Angaben zur Berufsfachschule / Berufsschule

(nicht notwendig für Schülerinnen und Schüler der Helene-Engelbrecht-Schule)

Name \_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

(Ansprechpartner/in der Schule)

### Ausbildungsbetrieb bzw. ausbildende Einrichtung

Name \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

---

### Bestätigung

Wir stimmen zu, dass unsere Auszubildende bzw. unser Auszubildender am Ergänzungsbildungsgang zum Erwerb der Fachhochschulreife an der Helene-Engelbrecht-Schule teilnimmt.

Die organisatorischen und formalen Rahmenbedingungen des Ergänzungsbildungsganges und die sich daraus ergebende Konsequenzen und Verpflichtungen für die berufliche Ausbildung der Auszubildenden bzw. des Auszubildenden sind uns bekannt und werden von uns berücksichtigt.

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Ausbildungsbetrieb)

---

### Angaben für die Statistik

Datum Ihrer Einschulung in die Grundschule 1. August \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

Höchster Abschluss \_\_\_\_\_

---

### Angabe zum Corona-Impfstatus

(im Rahmen der geltenden Impfpflicht in Gesundheits- und Pflegeberufen)

bisher keine Impfung

Erstimpfung am: \_\_\_\_\_

Zweitimpfung am: \_\_\_\_\_

Drittimpfung am: \_\_\_\_\_

### Bestätigung

Ich melde mich verpflichtend am Ergänzungsbildungsgang zum Erwerb der Fachhochschulreife an der Helene-Engelbrecht-Schule an.

Die organisatorischen und formalen Rahmenbedingungen des Ergänzungsbildungsganges und die sich daraus ergebenden Konsequenzen und Verpflichtungen für meine berufliche Ausbildung sind mir bekannt und werden von mir berücksichtigt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Schüler/-in bzw. Auszubildende/r)