

Anmeldung Dual plus

Personalien

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon (für Rückfragen): _____
Mobilnummer: _____
E-Mail: _____

Schulische Daten

Name der letzten Schule: _____
Entlassungsjahr: _____
Schulform der letzten Schule: _____

Abschlussnoten

Deutsch: _____
Englisch: _____
Mathematik: _____

Befürwortung des Ausbildungsbetriebes

Mein Betrieb ist über das Zusatzangebot informiert und befürwortet meinen Besuch:

ja nein

Bewerbungsunterlagen (Bitte am Anmeldetag im Schulbüro abgeben)

erforderlich	vorgelegt	erforderlich	vorgelegt
<input checked="" type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Original und Kopie oder beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses	<input type="checkbox"/>

Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung. Bei einer anderen Entscheidung wird die Schule von mir umgehend benachrichtigt, damit diese Anmeldung gelöscht werden kann. Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule oder Klasse besteht.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers
(bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten)

Berufliche Schule Burgstraße (BS12) Burgstraße 33-35 20535 Hamburg
Schulbüro Telefon: 428 847-0 Telefax: 428 847-239
Email: bs12@hibb.hamburg.de www.berufliche-schule-burgstrasse.de

Dokumentenname: Anmeldung Dual Plus.docx	AZAVH: QMH:	Seite 1 von 1
erstellt von: Ziegler, Anke	am: 13.12.2016	Version: 6.0
bearbeitet von: Priester, Anna Igho	am: 25.11.2020	
freigegeben von: Anna Igho Priester	am: 24.11.2020	