

Anmeldung Dual plus

Berufliche Schule Burgstraße
Burgstraße 33
20535 Hamburg
www.berufliche-schule-burgstrasse.de
Telefon (0 40) 428 847 0
Fax (0 40) 428 847 239
Mail bs12@hibb.hamburg.de

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	<input type="checkbox"/>
		beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses	

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)
