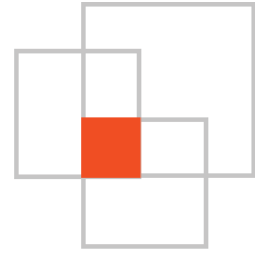


# Berufsbildungszentrum Plön

## Fachhochschulreife - Ausbildungsbegleitend

Heinrich-Rieper Straße 3  
24306 Plön  
Tel.: (04522) 74384  
Fax: (04522) 1743



### Anmeldung für die Fachhochschulreife – Ausbildungsbegleitend

Sie können die **Fachhochschulreife – Ausbildungsbegleitend** erwerben, wenn Sie bis Schuljahresbeginn 1. den Realschulabschluss oder einen gleichwertigen Schulabschluss und 2. den erfolgreichen Abschluss des ersten Jahres in einer dualen Berufsausbildung nachweisen können.

#### **Antragsteller/in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### **Wohnung**

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
Plz und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: (         ) \_\_\_\_\_

#### **Vorbildung**

Mittlerer Bildungsabschluss  
Schule: \_\_\_\_\_  
Abschlussjahr: \_\_\_\_\_  
Derzeitiger Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
Ausbildung von - bis: \_\_\_\_\_  
Anschrift, Telefon: \_\_\_\_\_  
Berufsschule, Klasse: \_\_\_\_\_  
Anschrift, Telefon: \_\_\_\_\_

Der Anmeldung füge ich bei:

- |   |   |
|---|---|
| 1 | Lebenslauf                                    |
| 2 | Beglaubigte Fotokopie des Abschlusszeugnisses |
| 3 | Letztes Berufsschulzeugnis                    |

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Die obigen Angaben werden gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 30 Abs. 2 bis 11 SchulG und den ergänzenden Vorschriften der Datenschutzverordnung der Schule.