

**Anmeldebogen für die „Berufsschule plus“ – Erwerb der  
Fachhochschulreife Schuljahr 20\_\_/\_\_ Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.**

**Angaben zur Person**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Familiename, Vorname des Schülers                             |   |   |
| Geburtstag  | Geburtsort  | Geschlecht :<br><input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers |
| Staatsangehörigkeit<br><input type="checkbox"/> deutsch oder: | Religionszugehörigkeit<br><input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. oder: |   |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                        |   | Telefon:<br>Fax:<br>E-Mail:   |

**Erziehungsberechtigte**

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Familiename, Vorname | Anschrift |
|----------------------|-----------|

**Schulabschluss**

|  |             |          |  |
|--|-------------|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (Voraussetzung) | erworben am |          |  |
| Name und Ort der Schule, an der der Mittlere Schulabschluss erworben wurde   |             |          |  |
| Noten im Zeugnis des Mittleren Schulabschlusses in den Fächern:              |             |          |  |
| Deutsch  | Mathematik  | Englisch | Notendurchschnitt mit einer Kommastelle: |

**Ausbildungsberuf**

|  |   |
|--|---|
| genaue Berufsbezeichnung lt. Ausbildungsvertrag: |   |
| Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebs       | Bestätigung des Ausbildungsbetriebs mit Stempel <u>und</u> Unterschrift (optional): |

Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_ Dauer der Ausbildung:  2 Jahre  2½ Jahre  3 Jahre

**Besuchte Berufsschule im Schuljahr 20\_\_/\_\_**

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| Ludwig-Erhard-Schule Fürth | oder: Name, Ort |
|----------------------------|-----------------|

Der Bewerberin/dem Bewerber ist bekannt, dass bei einem Bewerberüberhang eine Auswahl nach Eignung und Leistung durchgeführt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Vermerke der Berufsschule Plus**

|   |    |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Zusage <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> Absage | am |
|---|----|