



Anmeldung Berufsschule und Fachhochschulreife

An das
Hans-Böckler-Berufskolleg

Hoffschultestraße 25
D-48155 Münster

Hoffschultestraße 25
D-48155 Münster
E-Mail: hbbk@stadt-muenster.de
Internet: www.hbbk-muenster.de

Ansprechpartnerin: Frau Salzig
E-Mail: salzig@hbbk-muenster.de
Koordinatorin: Frau Gabriel-Kamminga
E-Mail: gabriel-kamminga@hbbk-muenster.de

Anmeldung zu einem doppelqualifizierenden Bildungsgang des Dualen Systems (Berufsschule und Fachhochschulreife)
Bitte beachten Sie, dass eine **zusätzliche Anmeldung** zur Berufsschule über die Internetplattform **www.schueleranmeldung.de** in jedem Fall erforderlich ist.

1. Ausbildungsberuf

Ausbildungsberuf

☐ Die Dauer der Ausbildung beträgt mindestens drei Jahre.

2. Daten des Bewerbers oder der Bewerberin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sie verfügen über folgenden Abschluss:

- ☐ Fachoberschulreife oder
☐ Zugangsberechtigung zur gymnasialen Oberstufe

Straße und Nr.

PLZ und Ort

3. Daten des Ausbildungsbetriebes

Firmenname

Ansprechpartner

Straße und Nr.

PLZ und Ort

4. Zustimmung des Ausbildungsbetriebes

Der Ausbildungsbetrieb stimmt der Teilnahme der/ des o.g. Auszubildenden an dem doppelqualifizierenden Bildungsgang des Dualen Systems - Berufsschule und Fachhochschulreife- zu:

Datum

Stempel

Unterschrift des Betriebes

5. Verbindliche Anmeldung mit Unterschrift

Hiermit melde ich mich verbindlich für den o.g. Bildungsgang am Hans-Böckler-Berufskolleg, Münster, zum Schuljahr ____/____ an.

Datum

Unterschrift des/r Bewerbers/in

Datum

Ggfs. Unterschrift Erziehungsberechtigte

Vermerke

- werden von der Schule ausgefüllt -

- ☐ Online-Anmeldung
☐ Anzeige des Betriebes

Notizen: