



Anmeldung zur Berufsschule - Doppelqualifikation Fachhochschulreife

Schüler/in

männlich

weiblich

Name *

.....

Vorname *

.....

Geburtstag *

.....

Geburtsort *

.....

Staatsangehörigkeit *

.....

Konfession

.....

Straße und Hausnr. *

.....

PLZ & Ort *

.....

Telefon *

.....

Mobil

.....

E-Mail *

.....

Berufskolleg für Wirtschaft & Verwaltung

Lothringerstraße 10
D - 52062 Aachen

Telefon Sekretariat
+49 (0)241 - 47460-0

Telefax
+49 (0)241 - 47460-35

E-Mail
info@bwv-aachen.de

Internet
www.bwv-aachen.de

Öffnungszeiten
Mo. bis Do. 07:30 – 13:25 h
14:10 – 15:45 h
Fr. 07:30 – 13:00 h

In den Schulferien gelten
gesonderte Öffnungszeiten,
s. Webseite

Ausbildungsverhältnis

Auszubildende/Auszubildender

als*

genaue Berufsbezeichnung bzw. Art der Tätigkeit hier eintragen

Ausbildungsbeginn

bei

Firma/Name *

Art des Betriebes *

Straße und Hausnr. *

.....

PLZ & Ort *

.....

Zuständige/r Ausbilder/in *

.....

Telefon Ausbilder/in *

.....

E-Mail Ausbilder/in *

.....

besuchte Berufsschule

Berufskolleg für Wirtschaft und Verwaltung

Paul-Julius-Reuter-Berufskolleg

Ort, den

Unterschrift des | der Auszubildenden

Ich/Wir habe/n die Anmeldung zur Doppelqualifikation Fachhochschulreife zur Kenntnis genommen und verpflichte/n mich/uns, die/den zuvor genannten Auszubildende(n) zum regelmäßigen Besuch der Berufsschule anzuhalten und die für den Schulbesuch erforderliche Zeit zur Verfügung zu stellen.

Ort, den

Unterschrift und Stempel der Ausbildungsstelle