



Eingangsstempel

An die
Schulleitung
der Berufsbildenden Schulen des Altmarkkreises Salzwedel
Schwarzer Weg 1

29410 Salzwedel

Anmeldung zum Besuch des Zusatzunterrichtes zum Erwerb des theoretischen Teiles der Fachhochschulreife

Aufnahmevoraussetzung: Realschulabschluss;
Ausbildungsziel: theoretischer Teil der Fachhochschulreife

Ich melde mich / meine Tochter / meinen Sohn

_____ geb. am _____
zum Besuch des :

Zusatzunterrichtes zum Erwerb des theoretischen Teiles der Fachhochschulreife

an.

Die gesetzlichen Bestimmungen zur Unterrichtsorganisation und die Prüfungsbestimmungen sind mir bekannt.

Der Nachweis der o. g. Aufnahmevoraussetzung, ein Lebenslauf und ein Passbild liegen der Schule vor.

Name des Erziehungsberechtigten / Anmelders

Telefon

Straße

PLZ Wohnort

Ort / Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten /
Anmelders

Telefonische Auskunft: (0 39 01) 85 80 - 0