

Anmeldung zur Ausbildung plus FHR gemeinsames Angebot der Dortmunder Berufskollegs

Personendaten

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Schulabschluss: FOR ☐ FOR Q ☐

Als Ersatz für eine Note im Fach Englisch wurde eine Sprachfeststellungsprüfung abgelegt:
Nein ☐ Ja ☐, im Fach _____

Besuchtes Berufskolleg: _____

Klassenbezeichnung und Klassenlehrer*in: _____

Ausbildungsberuf (Bezeichnung): _____

Personendaten des/der Erziehungsberechtigten

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmeldung zur Ausbildung plus FHR gemeinsames Angebot der Dortmunder Berufskollegs

Daten des Ausbildungsbetriebes

Name der/des Auszubildenden: _____

Name des Ausbildungsbetriebs: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- ☐ Der Ausbildungsbetrieb erklärt sich mit der Teilnahme an der Ausbildung plus FHR und der Teilnahme von durchschnittlich wöchentlich vier bis fünf zusätzlichen Unterrichtsstunden einverstanden.
- ☐ Bei Minderjährigen: Die/der Erziehungsberechtigte/r erklärt sich mit der Teilnahme einverstanden.

Der Zusatzunterricht findet **voraussichtlich** am **Leopold-Hoesch-Berufskolleg, 17:00 Uhr bis 21:00 Uhr**, statt.

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen hinzu:

1. Kopie des Ausbildungsvertrags
2. Kopie der letzten beiden Schulzeugnisse
3. Ggf. Nachweis der letzten Sprachfeststellungsprüfung (in Kopie)

Bitte geben Sie alle genannten Unterlagen **in gedruckter Form an den/die Klassenlehrer*in** weiter und senden Sie diese zusätzlich **in digitaler Form an rbz-gf@stadt-do.de Betreff: Anmeldung FHRPlus 2026**).

Datum

Unterschrift Auszubildende/r ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb