

## Anmeldung Berufsschule plus Fachhochschulreife (FHR)

### Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebs

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser/e Auszubildende/r

Name: \_\_\_\_\_ im Rahmen der dualen Ausbildung am FHR-Zusatzunterricht des Berufskollegs im Umfang von 4 - 5 Wo.-Std. teilnimmt. Für Prüfungen werden wir unsere/n Auszubildende/n freistellen.

Firmenstempel: \_\_\_\_\_ Name Ausbilder/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Anmeldung zur Berufsschule plus Fachhochschulreife (FHR) durch den/die Schüler/in

Hiermit melde ich mich zum o.g. Bildungsgang an. Die Regeln für die Teilnahme an dem Bildungsangebot Berufsschule plus Fachhochschulreife (FHR) habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ggf. Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an der Zusatzqualifikation Berufsschule plus Fachhochschulreife (FHR) teilnimmt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_