Reinhard Mohn Berufskolleg

Anmeldeformular

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 die anstehende Fachhochschulreifeprüfung werden wir unsere/n Auszubildende/n freistellen.

_____

Firmenstempel: Name Ausbilder/in:

Datum: Unterschrift Ausbilder/in:

Anmeldung zur dualen Berufsausbildung und FHR durch den/die Schüler/in

Hiermit melde ich mich zum o.g. Bildungsgang an. Die Regen für die Teilnahme an dem Bildungsangebot Berufsschule + FHR habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

E-Mail: _____

Ausbildungsberuf: _____

Datum: Unterschrift Schüler/in:

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn im Rahmen der dualen Berufsausbildung am FHR-Zusatzunterricht des Berufskollegs teilnimmt.

Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: