

Anmeldung für das
Ergänzungsangebot zum Erwerb der Fachhochschulreife (FOE)

Persönliche Daten des/der Auszubildenden/Auszubildende		<small>In Druckbuchstaben schreiben!</small>	
Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Straße:	Staatsangehörigkeit:		
PLZ/Wohnort:			
Telefon:	E-Mail:		
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Konfession: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> sonstige		
Gesetzliche Vertreter und/oder Notfalladresse			
Name:	Vorname:		
Straße:	Telefon:		
PLZ/Wohnort:			

Angaben zur Ausbildung	
Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung:	
Name des Betriebes:	
Anschrift:(Straße PLZ Ort)	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Ansprechpartner im Betrieb:	
Beginn der Ausbildung:	
Ende der Ausbildung:	

Erforderliche abzugebende Unterlagen:	Wir können nur Bewerbungen entgegennehmen, wenn die Unterlagen vollständig eingereicht werden.
Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben	
Zeugnis mit dem Sekundarabschluss I - Realschulabschluss	
Nachweis einer mindestens drei jährigen Ausbildung	

Ort/Datum _____	
Unterschrift: _____	
Bewerber/-in	Gesetzliche Vertreter

Berufsbildende Schulen des Landkreises Wolfenbüttel
Regionales Kompetenzzentrum für berufliche Bildung
 Wilhelm-Brandes-Str. 9-11 - 38304 Wolfenbüttel
 Tel.: 05331 9560 – 0 -- Fax: 9560-92 - E-Mail: info@cglS.de