

# Anmeldung zum Zusatzunterricht zum Erwerb eines der Fachhochschulreife gleichwertigen Abschlusses in der Berufsschule Schule

Schule	Dauer	Wochentage	Zeiten	Beginn
<b>Oskar-von-Miller-Schule</b> Weserstraße 7, 34125 Kassel Tel.: 0561 9789630 www.ovm-kassel.de	2 ½ Jahre	Samstag	08:00-13:00 Uhr	2. Halbjahr
Anmeldung spätestens bis zum 10. Dezember des Jahres				
<b>Herwig-Blankertz-Schule</b> HBS-Standort <u>Hofgeismar</u> Magazinstraße 23, 34369 Hofgeismar Tel.: 05671 99830, Fax: 05671 40469	2 Jahre	Schultage bitte telefonisch erfragen.	17:00-19:30 Uhr	1. Halbjahr
Anmeldung spätestens bis zum 1. September des Jahres				
HBS-Standort <u>Wolfhagen</u> Gasterfelderholz 1 34466 Wolfhagen Tel.: 05692 9889-0, Fax: 05692 9889-30	2 Jahre	Montag und Donnertag	17:30-20:00 Uhr	1. Halbjahr
Anmeldung spätestens bis zum 1. September des Jahres				
<b>Friedrich-List-Schule</b> Zentgrafenstraße 101 34130 Kassel Tel.: 0561 63017, Fax: 0561 63018	3 Jahre	1 Nachmittag (Schultag ab 20.09. bitte erfragen!) 1 Samstag pro Monat	15:00-16:30 Uhr 08:30-13:45 Uhr	1. Halbjahr ab Oktober
Anmeldung spätestens bis zum 15. September des Jahres				

## 1. Eigene Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## 2. Erziehungsberechtigte

a) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 b) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## 3. Schulische Vorbildung

Gesamtschule: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Realschule: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Berufsschule: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Gymnasium: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Sonstige Schulform: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## 4. Bisheriger Fremdsprachenunterricht

1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ bis<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ Jahre<sup>2)</sup>  
 2. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ bis<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ Jahre<sup>2)</sup>  
 3. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ bis<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ Jahre<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> Bitte die Klasse(nstufe) angeben. <sup>2)</sup> Bitte die Gesamtzahl der Jahre angeben.

## 5. Berufliche Ausbildung

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ vorauss. Ausbildungsende: \_\_\_\_\_  
 derzeit besuchte Berufsschule: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin bzw. Unterschrift aller Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Gemäß <sup>3</sup> 18 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes wird darauf hingewiesen, dass für die Aufgaben der Schulverwaltung die personenbezogenen Daten der Anmeldung in einer automatisierten Datenverarbeitung (LUSD – Lehrer- und Schülerdatenbank) gespeichert werden.