

Aufnahmeantrag nachträgliche Erlangung Fachoberschulreife (Klasse 9 und/oder Klasse 10) Zweiter Bildungsweg in Luckenwalde

Name: _____	Vorname: _____
geb. am: _____	Geburtsort: _____
Anschrift: _____ _____	
Telefon privat: _____	dienstlich: _____
mobil: _____	
E-Mail: _____	

vorhandener Schulabschluss: _____	
angestrebter Schulabschluss: _____	
Ich bin zur Zeit/war berufstätig:	ja <input type="checkbox"/> von-bis: _____ nein <input type="checkbox"/>
Ich bin zur Zeit arbeitslos:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Ich hatte in der Schule Fremdsprachenunterricht im Fach:	
1. _____	von Klasse _____ bis _____
2. _____	von Klasse _____ bis _____
3. _____	von Klasse _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift

**Zur Anmeldung oder Information setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung unter
Tel. 03371 608-3143 oder 03371 633361.**