



**Anmeldung zum Zusatzangebot DualPlusFHR** (ist mit den vollständigen Unterlagen im Büro der Schule abzugeben bzw. zuzusenden)

**Telefon: 428 855 -753 Fax - 885 www.g16hamburg.de e-Mail: g16@bbs.hamburg.de**

Hiermit melde ich mich

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
------	---------	--------------	------------

Geschlecht:  männlich  weiblich Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Straße	Postleitzahl	Wohnort	E-Mail	Telefon
--------	--------------	---------	--------	---------

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

**Firma:**

Name	Straße	Postleitzahl	Ort	Telefon	E-Mail
------	--------	--------------	-----	---------	--------

**Ausbilder:**

Name	Telefon	Mobil	E-Mail
------	---------	-------	--------

**für den Besuch des Zusatzangebotes DualPlusFHR  
zum August 20 an.**

Dieser Anmeldung sind beigefügt

- Mittlerer Bildungsabschluss im Original + Kopie
- Mittlerer Bildungsabschluss als gleichwertig anerkannte Vorbildung im Original + Kopie

Mein Ausbildungsbetrieb ist über meine Teilnahme an dem Zusatzangebot informiert!  ja  nein

**Wichtige Informationen für die Bewerberin / den Bewerber**

Zum Zusatzangebot DualPlusFHR werden Auszubildende des ersten Ausbildungsjahres einer mindestens 3-jährigen Ausbildung im Dualen System auf Antrag zugelassen, die einen mittleren Bildungsabschluss oder eine als gleichwertig anerkannte Vorbildung erworben haben und in den Fächern Deutsch, Mathematik und Englisch den Notendurchschnitt 3.0 erreicht haben.

**Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule innerhalb des Angebotes DualPlus besteht.**

Ich habe die vorstehenden Informationen zur Kenntnis genommen:

Ort / Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers  
Bei Minderjährigen der / des Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen:

- Mittlerer Bildungsabschluss
- Notendurchschnitt DME 3.0
- Ausbildungsberuf im Dualen System

Anmeldenummer