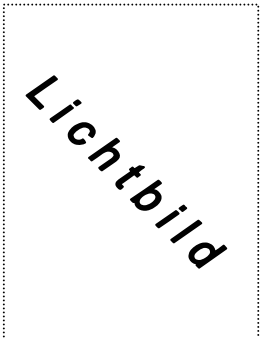


# Anmeldung

## Fachoberschule

Fachbereich Technik, Fachrichtung Metalltechnik  
Ebelingplatz 9, 20537 Hamburg, Tel.:040/428 851-01, Fax:040/428 851-269  
www.kfz-schule.de E-Mail: G9@bsb.hamburg.de

Name: _____	
Vorname: _____	
Geburtstag: _____	
Geburtsort: _____	
Staatsangehörigkeit: _____	
Straße: _____	
PLZ, Ort: : _____	
Bundesland: _____	
Telefon: _____	
<b>gewünschter Aufnahmetermin: August 20_____</b>	

### Dieser Anmeldung sind beigefügt:

- Tabellarischer Lebenslauf
- 1 Lichtbild
- Abschlusszeugnis der Realschule (*Fotokopie*)
- letztes Zeugnis der Realschule (*Fotokopie*)
- Nachweis einer von der zuständigen Behörde als dem Realschulabschluss gleichwertig anerkannten Vorbildung (*Fotokopie*)
- letztes Berufsschulzeugnis (*Fotokopie*)
- Nachweis der abgeschlossenen Berufsausbildung (*Fotokopie*)  
weitere Nachweise: \_\_\_\_\_
- Nachweis über den Hamburger Wohnsitz (Vorlage Personalausweis oder akt. Meldebestätigung)

Bei welcher Fachoberschule haben Sie sich ebenfalls angemeldet? \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule innerhalb des jeweiligen Fachbereichs bzw. der jeweiligen Fachrichtung besteht.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

**bitte wenden**

# Wichtige Informationen für die Bewerberin / den Bewerber

Unmittelbar zur Klasse 12 der Fachoberschule wird zugelassen, wer

1. die Realschule abgeschlossen hat und eine mindestens zweijährige Berufsausbildung in einem für den gewählten Fachbereich und die gewählte Fachrichtung geeigneten Ausbildungsberuf oder im öffentlichen Dienst oder an einer Berufsfachschule abgeschlossen hat oder
2. die Realschule abgeschlossen hat und drei Jahre in einer für die Ausbildung in dem gewählten Fachbereich und der gewählten Fachrichtung förderlichen Beschäftigung berufstätig war.

---

## Bemerkungen von der Schule:

zugelassen zum: \_\_\_\_\_

zugewiesen an Schule: \_\_\_\_\_

in Klasse: \_\_\_\_\_

## Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

geprüft: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Abteilungsleiter