

# BerufsBildungsZentrum Dithmarschen

## Fachoberschule Wirtschaft

Waldschlößchenstr. 48 – 52  
Telefon: 0481 – 850 81 - 0

25746 Heide  
Fax: 0481 – 850 81 - 45



An das  
Berufsbildungszentrum Dithmarschen  
**Berufsfachschule I**  
Waldschlößchenstr. 48 - 52

25746 HEIDE

### B e w e r b u n g s f o r m u l a r

Name: ..... Vorname: .....  
(der Bewerberin/des Bewerbers)

Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme in die Fachoberschule Wirtschaft nur möglich ist, wenn sowohl die schulischen Aufnahmevoraussetzungen (Realschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss), als auch die beruflichen Aufnahmevoraussetzungen (Abschluss eines mindestens zweijährigen einschlägigen Ausbildungsberufs) erfüllt sind.

Eine Entscheidung über meinen Aufnahmeantrag wird erst nach Ablauf der Anmeldefrist getroffen. Die Entscheidung geht schriftlich zu.

Von den oben aufgeführten Aufnahmemöglichkeiten habe ich Kenntnis genommen.

Als Anlage füge ich bei:

1. Personalbogen
2. Aufnahmeantrag
3. Übersicht der bisherigen Schulbesuche
4. Zeugniskopien in beglaubiger Form

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift:

.....  
(der Erziehungsberechtigten, bzw. der **volljährigen** Bewerberin/des **volljährigen** Bewerbers)

**BerufsBildungsZentrum Dithmarschen**  
**Fachoberschule Wirtschaft**

Waldschlößchenstr. 48 – 52  
Telefon: 0481 – 850 81 - 0

25746 Heide  
Fax: 0481 – 850 81 - 45



**Aufnahmeantrag**

Ich **beantrage** die Aufnahme in die

**Fachoberschule Wirtschaft**

Name: ..... Vorname: .....

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

# BerufsBildungsZentrum Dithmarschen

## Fachoberschule Wirtschaft

Waldschlößchenstr. 48 – 52  
Telefon: 0481 – 850 81 - 0

25746 Heide  
Fax: 0481 – 850 81 - 45



### P e r s o n a l b o g e n

#### Bewerberin/Bewerber:

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße: ..... PLZ / Wohnort: .....

Telefon: ..... Kreis: .....

Handy: ..... E-mail: .....

#### Schulische Vorbildung:

Schulart, Schulort: .....

Entlassungsjahr: .....

Berufliche Vorbildung: .....

#### Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

---

Bitte nicht ausfüllen: Aufnahme: .....Durchschnitt: .....

