



**Berufskolleg Mitte**

**Der Stadt Essen**

Schwanenkampstr. 53

45127 Essen

Tel.: 0201 / 245 11 30

Fax: 0201 / 245 11 31

sekretariat@bkmitte-essen.de

http://www.bkmitte-essen.de

**Anmeldung zur  
Einjährigen Berufsfachschule  
-Fachoberschulreife-**

**Schülerdaten:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  m  w

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Konfession:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Aussiedler:** ja / nein **Herkunftsland:** \_\_\_\_\_ **in der BRD seit:** \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Hauptschulabschluss der Klasse 10  
in folgender Schulform:**

- Hauptschule
- Realschule
- Gymnasium

- Gesamtschule
- Berufskolleg
- andere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers)

**Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:**

- Lebenslauf
- 2 Lichtbilder
- Kopie des letzten Schulzeugnisses  
(Vorlage des Originals zum Vergleich)