

# Anmeldung zum Bildungsgang „Abendgymnasium am Vormittag“ am Westfalen-Kolleg Paderborn

- Ich möchte nach Möglichkeit zum **1. August 20**\_\_\_\_\_ mit dem Studium beginnen.
- Ich besitze die **Fachoberschulreife nicht** und bewerbe mich daher für die **Eignungsprüfung**.
- Ich besitze die **Fachoberschulreife nicht** und bewerbe mich daher um die Teilnahme  
am **Vorkurs** zum **1. Februar 20** \_\_\_\_\_ bzw. **1. August 20** \_\_\_\_\_.

## Personalien:

Name:	Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand:	Kinderzahl:	Konfession:
gelernter Beruf:	z. Zt. ausgeübte Tätigkeit:	
PLZ & Wohnort:	Straße:	
E-Mail-Adresse:	Telefonnr.:	

## Bisher besuchte Schulen:

## von Klasse/bis Klasse:


## Bisher erreichter Abschluss:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Klasse 10A            | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Kl. 10B mit FOS-Reife | <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife |
| <input type="checkbox"/> Ohne Abschluss                                 | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |

## Schulisch erworbene Fremdsprachenkenntnisse (z. B.: Französisch von Klasse 7 bis 10):

Fremdsprache	v. Klasse/bis Klasse	Schule	Fremdsprache	v. Klasse/bis Klasse	Schule

(Angaben können für schulische Zwecke in einer EDV erfasst werden)

## Folgende Unterlagen liegen der Bewerbung bei:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopien aller Abschlusszeugnisse ( Nachweis der FOS-Reife)     | <input type="checkbox"/> aktueller Lebenslauf            |
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopien aller Abgangszeugnisse                                 | <input type="checkbox"/> 1 Passbild                      |
| <input type="checkbox"/> Nachweis der abgeschlossenen Berufsausbildung bzw.                        | <input type="checkbox"/> 5 Briefmarken zu je 0,80 €      |
| <input type="checkbox"/> Nachweis der zweijährigen sozialversicherungspflichtigen Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Nachweis des Masernimpfschutzes |

**Bei Kopien ohne Beglaubigung muss das Original der Dokumente zum Abgleich vorgelegt werden.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift