

# Anmeldung

## Berufskolleg Fachhochschulreife - BKFH

Name und Vorname:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	Geburtsland:
Straße:			
PLZ:	Wohnort: Telefon:	Ortsteil:	Telefon:
			Fax:
Mittleren Bildungsabschluss abgelegt am:			
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> 2jähr.BFS	<input type="checkbox"/> BAS
<input type="checkbox"/> 9+3 Modell			
Name dieser Schule:		Ort:	
Noten in den Fächern:		bestes natur-	
Deutsch	Fremdsprache	Mathematik	wissensch. Fach
Durchschnitt			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Facharbeiter-/Gesellenbrief abgelegt am:		Beruf:	
Aufnahmeantrag bei einer weiteren Schule gestellt?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
Auf Warteliste folgender Schule: _____			
Bevorzugte Schule: _____			
Erwerb der Fachhochschulreife schon einmal versucht?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestanden?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wiederholt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bei welcher Schule? _____			

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