



**Kerschensteiner**schule

Steiermärker Str. 72

70469 Stuttgart

Tel. 0711/13549-6

Fax: 0711/13549-70

Mail: [kerschensteinerschule@stuttgart.de](mailto:kerschensteinerschule@stuttgart.de)

## Anmeldung für den Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife an der Gewerblichen Berufsschule

Ich melde mich ab dem Schuljahr ...../..... für den Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife an der Kerschensteinerschule an. Der Unterricht findet unabhängig vom Blockunterricht an jedem Freitag und an den Schulsamstagen statt.

(vergl. [www.kerschensteinerschule.de](http://www.kerschensteinerschule.de) „Unterrichtstage“)

### Angaben zur Person:

Name ..... Vorname .....

Geburtstag ..... Geburtsort .....

Straße ..... PLZ Wohnort .....

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

### Angaben zur Ausbildung:

.....  
Ausbildungsberuf

.....  
Name und Ort der Berufsschule, die Sie während Ihrer Ausbildung besuchen.

### Anlage:

Kopie des Zeugnisses des Mittleren Bildungsabschlusses (z. B. Realschule, Berufsfachschule, Gymnasium)

.....  
Ort, Datum ..... Unterschrift .....