

BERLIN – KOLLEG

Institut zur Erlangung der Hochschulreife



Turmstr. 75
10551 Berlin

Telefon: 9018 38215 (Aufnahme)
Fax: 9018 38222

E – Mail: aufnahme@berlin-kolleg.de
web: www.berlin-kolleg.de

Übernahmeantrag

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Straße	Haus-Nr.

Gegebenenfalls: Ich wohne zur Untermiete bei

E-mail Adresse :

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Geschlecht (m/w/d):

Schulabschluss: (Bitte Kopie des Abschlusszeugnisses beifügen)

- | Hauptschulabschluss | Erw. Hauptschulabschluss | Realschulabschluss | MSA
 | Zulassung Gymnasium (Q-Phase) | Fachhochschulreife

Folgende 2. Fremdsprache habe ich bereits Jahre erlernt.

Bitte Kopien der Nachweise beifügen!

- Ich verfüge über eine abgeschlossene Berufstätigkeit als
 Ich weise eine regelmäßige Berufstätigkeit nach (siehe Anlagen).

Ausbildung am Zweiten Bildungsweg (Bitte Kopien der Nachweise beifügen)

Ich besuchte zurzeit Kolleg | Abendgymnasium |
(Name / Anschrift der Einrichtung)

- Vorkurs | 1. Halbjahr der Einführungsphase | 2. Halbjahr der Einführungsphase
 | 1. Semester der Qualifikationsphase | 2. Semester der Qualifikationsphase

Ich habe einen Ausbildungsabschnitt wiederholt | nein | ja ggf. welcher

Ich möchte die Ausbildung fortsetzen im | 1. Halbjahr der Einführungsphase | 2. Halbjahr der Einführungsphase
 | 1. Semester der Qualifikationsphase | 2. Semester der Qualifikationsphase

Ich versichere, dass meine Angaben auf diesem Antrag vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

<input type="text"/>	, den	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort		Datum	Unterschrift

Wird vom Kolleg ausgefüllt:

Zugelassen am Kollegleiterin: