



Aufnahmeantrag

- Tages-Kolleg:** Vorkurs E-Phase Q-Phase
- Abitur online:** E-Phase Q-Phase

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

PLZ	Ort/Stadtteil	Straße	Hausnr.
-----	---------------	--------	---------

Gegebenenfalls: Ich wohne zur Untermiete bei

E-mail Adresse:

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Geschlecht (m/w/d):

Was uns noch interessiert: Wie wurden Sie auf das Berlin-Kolleg aufmerksam? (Bitte ankreuzen)

- Kollegiaten Ehemalige Homepage Flyer/Werbung Social Media

Schulabschluss: (Bitte Kopie des Abschlusszeugnisses beifügen)

- HA/BBR EHA/eBBR R/MSA/FOR (Abgang Gymn. Klasse Halbjahr/Ende FHR

Fremdsprachen:

Fremdsprache	von Klasse	bis Klasse	Bitte weisen Sie die Fremdsprachen mit Zeugnissen nach: Erstes Zeugnis mit Benotung und letztes Zeugnis mit Benotung.
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Berufliche Aufnahmebedingungen (Bitte Kopien der Nachweise beifügen)

- Ich verfüge über eine **abgeschlossene Berufsausbildung** (Ausbildungsdauer wenigstens zwei Jahre)

Berufsbezeichnung:

- Ich werde meine begonnene Berufsausbildung voraussichtlich am abschließen.

oder



Berlin Kolleg Schöneberg

Institut zur Erlangung der Hochschulreife

Nürnberger Str. 63, 10787 Berlin

Telefon: 90277 4391

Fax: /90277 6926

eMail: sekretariat@kollegschoeneberg.de

web: www.kollegschoeneberg.de

Berufliche Tätigkeit als

(Anrechenbar sind nur Tätigkeiten, die mind. 20 Std./W ausgeübt wurden.
Bitte fügen Sie ggf. eine Aufstellung bei.)

Zivildienst, Wehrdienst oder freiwilliges soziales Jahr

von

bis

Monate

Arbeitslosigkeit (maximal 12 Monate können angerechnet werden)

von

bis

Monate

Führung eines Familienhaushalts (im Allgemeinen Erziehung eigener Kinder)

von

bis

Monate

-
- Ich erkläre, dass ich bisher noch keine Einrichtung des Zweiten Bildungsweges (Kolleg, Abendgymnasium) besucht habe.
 Ich erläutere auf einem besonderen Blatt, welche Einrichtung ich bereits wie lange besucht habe.

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

, den

Ort

Datum

Unterschrift

Zugelassen am

Kollegleiterin: