

Abendgymnasium Weil am Rhein

Institut zur Erlangung der Hochschulreife
Staatlich anerkannte Ersatzschule

Anmeldung

Schuljahr: _____

Name _____

Vorname _____

geboren am _____

in _____

Fam.stand _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

E-Mail _____

Anschrift _____

Mobil-Tel. _____

Tel. _____

Schulbildung:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> 9+3 |
| <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> Abendrealschule | <input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule | |

Passfoto

Berufsausbildung als _____

Berufliche Tätigkeiten _____

Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie folgende Bedingungen: 4 Wochen vor Schulbeginn können Sie letztmalig von Ihrer Abmeldung zurücktreten. Der Rücktritt ist schriftlich zu erklären, die Aufnahmegebühr von z.Z. € 40,- verbleibt beim Schulträger. Nach Schulbeginn ist die Kündigung des Schulvertrages erstmals zum 31.10. unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen möglich. Die Kündigung bedarf der Schriftform. **Mir ist bekannt, dass mit dieser Anmeldung ein Schulvertrag zwischen mir und dem Abendgymnasium Weil am Rhein abgeschlossen wird, wenn ich eine schriftliche Aufnahmebestätigung vom Abendgymnasium erhalte.**

Hiermit bestätige ich, dass

ich nicht bereits anderweitig das Zeugnis der allgemeinen oder fachgebundenen Hochschulreife erworben habe oder versucht habe zu erwerben (ggf. ist das Abgangszeugnis vorzulegen) und mir nicht bereits zweimal die Zuerkennung der allgemeinen oder fachgebundenen Hochschulreife versagt worden ist.

Datum _____

Unterschrift _____

