

Lehranstalt für pharmazeutisch-technische Assistenten
des Hochsauerlandkreises
in Olsberg



Antrag auf Aufnahme in den Lehrgang 200... / 200...

(Bitte ausfüllen und nicht Zutreffendes durchstreichen!)

Bewerber/in

Familienname Vorname

Geburtsdatum Geburtsort / Kreis oder Land

Geschlecht *männlich / weiblich* Staatsangehörigkeit

Konfession *evangelisch / römisch katholisch / ohne / sonstige*

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort Kreis

Telefon Fax

Erziehungsberechtigte/r

Familienname Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort Kreis

Telefon Fax

Schulbildung

Einschulung in die Grundschule am 19

Zuletzt besuchte allgemeinbild. Schule *Gesamtschule / Gymnasium / Hauptschule / Realschule*

Schulabschluss **voraussichtlich ja**, FOR / FHR / Abitur - **nein**, ohne Abschluß aus Klasse

Berufsschule / Berufskolleg

Abschluss / Beruf

Dem Antrag sind beigefügt

Anlage 1 - ein **handgeschriebener**, tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild

Anlage 2 - Nachweis der Fachoberschulreife bzw. das letzte Zeugnis als **beglaubigte Kopie**

Anlage 3 - Nachweis über Leistung und Unterrichtsdauer in den Fächern Biologie, Chemie, Deutsch, Englisch, Mathematik und Physik (s. anliegendes Formular)

.....
Ort, Datum

.....
Bewerber/in

.....
und ggf. Erziehungsberechtigte/r

Anlage 3

zum Antrag auf Aufnahme an der Pharmazeutisch-technischen Lehranstalt in Olsberg

Schule Name

Anschrift

Schüler/in Name

Nachweis über Unterrichtsdauer und Leistungen in den Fächern:

Klasse	Zeugnis vom:	Note im Fach Deutsch	Note im Fach Englisch	Note im Fach Mathematik	Note im Fach Biologie	Note im Fach Chemie	Note im Fach Physik
8 / 1. Halbjahr							
8 / 2. Halbjahr							
9 / 1. Halbjahr							
9 / 2. Halbjahr							
10 / 1. Halbjahr							
10 / 2. Halbjahr							
11 / 1. Halbjahr							
11 / 2. Halbjahr							
12 / 1. Halbjahr							
12 / 2. Halbjahr							
13 / 1. Halbjahr							
13 / 2. Halbjahr							

Die Leistungen werden hiermit bestätigt:

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift der Schule