**BETRIEBLICHE ZUSTIMMUNG ZUR ANMELDUNG FÜR DIE DOPPELQUALIFIKATION (FHR)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihr Auszubildender / Ihre Auszubildende hat vor, parallel zum Berufsschulunterricht den allgemeinbildenden Abschluss der Fachhochschulreife abzulegen.

Der dafür zusätzlich notwendige Unterricht in den Fächern Deutsch/Kommunikation, Naturwissenschaft (Biologie im Bereich Wirtschaft und Verwaltung bzw. Physik im Bereich Technik), Mathematik und Englisch wird mit einem Umfang von 4 Stunden an einem Tag pro Woche über 3 Jahre erteilt.

Gemäß APO BK Anlage A ist die schriftliche Zustimmung des Ausbildungsbetriebes notwendig. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und händigen Sie es dem Auszubildenden / der Auszubildenden wieder aus, damit die kompletten Anmeldeunterlagen innerhalb der ersten 6 Wochen des Schuljahres bei uns abgegeben können.

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen

StD´ Kerstin Nagel OStR` Simone Collatz

(Bereich Technik) (Bereich Wirtschaft und Verwaltung)

|  |
| --- |
|[ ]  **Hiermit stimmen wir zu, dass unser Auszubildender / unsere Auszubildende an der Doppelqualifikation zur Erlangung der Fachhochschulreife teilnimmt.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname (Auszubildende(r)): |  |
|  |  |
| Geburtsdatum (Auszubildende(r)):: |  |
|  |  |
| Ausbildungsbetrieb (Name): |  |
|  |  |
| Ausbildungsbetrieb (Ansprechpartner): |  |
|  |  |
| Ausbildungsbetrieb (Straße und Hausnummer): |  |
|  |  |
| Ausbildungsbetrieb (Postleitzahl und Stadt): |  |
|  |  |
| Ausbildungsbetrieb (Telefonnummer): |  |
|  |  |
| Ausbildungsbetrieb (Email-Adresse): |  |
|  |  |

……………………………………… ……………………………………..

Ort und Datum Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Firmenstempel: