Antrag für eine Zeugnis-Zweitschrift

Leopold-Hoesch-Berufskolleg
der Stadt Dortmund

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	□ männlich □ weiblich
Geburtsdatum	. . 19 Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Personalausweisnummer	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	/

Name der Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen Schülern)	
Straße, Haus-Nr.	

Letzte Klasse		Letzter Klassenlehrer	
Letzter/aktueller Ausbildungsberuf bzw. Bildungsgang			
Erreichter Abschluss	Ohne Abschluss □	Hauptschulabschluss nach Klasse 10 □	FOR □ FOR mit Qualifikation □
	Fachhochschulreife □	Allgemeine Hochschulreife □	Staatlich geprüfter Techniker □
Verweildauer am LHB	vom . .		bis . .

Informationen zu der/n Zeugnis-Zweitschrift/en

1 Jahr		Jahres-zeugnis □	Halbjahres-zeugnis □	Abgangs-zeugnis □	Abschluss-zeugnis □
Grund für die Zweitschrift					
2 Jahr		Jahres-zeugnis □	Halbjahres-zeugnis □	Abgangs-zeugnis □	Abschluss-zeugnis □
Grund für die Zweitschrift					

Datum, Ort, Unterschrift	

Vermerk der Schule Zeugnis wurde abgeholt/ versendet am:

Leopold-Hoesch-Berufskolleg ▪ Gronaustr. 4 ▪ 44135 Dortmund
Tel. 0231 / 50 23 153 ▪ Fax 0231 / 50 10 724 ▪ www.LHB-DO.de
E-Mail: leopold-hoesch-berufskolleg@stadtdo.de

Eigenverantwortliche Schule