



Regionales Berufsbildungszentrum
des Kreises Steinburg AöR

Fachoberschule

- Ausbildungsbegleitend -

September 2017

Regionales Berufsbildungszentrum
des Kreises Steinburg AöR
Juliengardeweg 9 - 25524 Itzehoe
Telefon: 04821 683-0 Fax: 04821 683-55
E-Mail: info@rbz-steinburg.de
Homepage: www.rbz-steinburg.de

Das Ziel:

Sie erreichen während Ihrer Berufsausbildung durch die Teilnahme an einem Zusatzunterricht von insgesamt 560 Unterrichtsstunden die Fachhochschulreife.

Aufnahme:

Für die Aufnahme in diesen Bildungsgang benötigen Sie:

- die **Mittlere Reife**
und
- einen **bestehenden Berufsausbildungsvertrag**

Weitere Informationen erhalten Sie beim Informationsabend am:

1. Dienstag im Dezember um 19:00 Uhr im Raum H0.01 des RBZ.

Unterrichtsdauer:

zwei Schuljahre mit folgenden Fächern:

Mathematik	(160 Stunden)
Physik	(80 Stunden)
Deutsch	(120 Stunden)
Englisch	(120 Stunden)
Politik	(80 Stunden)

Der Unterricht findet nach Absprache mit den Bewerbern an einem Abend je Woche und am Sonntag statt. Die durchschnittliche wöchentliche Unterrichtszeit beträgt 7 Stunden.

Abschlussprüfungen:

Schriftlich:

Deutsch, Englisch, Mathematik

Qualifikation:

Fachhochschulreife

Dieser Abschluss berechtigt z. B. zum

- Studium an allen Fachhochschulen,
- Eintritt in die gehobene Beamtenlaufbahn („Inspektorenanwärter“)
- Besuch der Berufsoberschule (Hier besteht die Möglichkeit, in einem Jahr die Allgemeine Hochschulreife zu erwerben.)

Kosten/Gebühren:

Für die Ausbildung werden am rbz steinburg keine Gebühren erhoben.

Zur weiteren Beratung wenden Sie sich bitte an:

**Herrn Dölling
Regionales Berufsbildungszentrum
des Kreises Steinburg AöR
Juliengardeweg 9
25524 Itzehoe
Telefon: 04821 683-0**

Schuljahr: _____

A N M E L D U N G FACHOBERSCHULE

- Ausbildungsbegleitend -

Name des Schülers/der Schülerin: _____

w m

Geburtsdatum/-ort: _____

Berufsabsicht: _____

Anschrift des Schülers/der Schülerin:

Straße

PLZ/Ort

Kreis und Land

Tel.-Nr. unter der Sie tagsüber erreichbar sind

Zum Zeitpunkt der Anmeldung besuchte:

Klasse: _____

Haben Sie sich schon einmal um Aufnahme an einer weiterführenden berufsbildenden Schule
des

rbz steinburg beworben?

Ja / Nein

Wenn ja: Welche Schulart: _____

Schuljahr: _____

Anlage:

eine **Kopie** des Zeugnisses des Mittleren Schulabschlusses

Unterschrift d. Antragstellers