

**Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,**

**Sie haben Ihr Originalzeugnis nicht mehr oder benötigen eine Bescheinigung über Ihren Schulbesuch an unserem Berufskolleg?**

**Bitte drucken Sie die zweite Seite aus und schicken diese gut leserlich ausgefüllt an:**

**Berufskolleg Königstraße  
Königstr. 1  
45881 Gelsenkirchen**

**oder per Mail an  
[info@bkkoe.de](mailto:info@bkkoe.de)**

**oder per Fax an  
0209 6384-20055**

**Bitte planen Sie eine Bearbeitungsdauer von 4 – 6 Wochen ein. Wir benachrichtigen Sie telefonisch unter der von Ihnen angegebenen Telefonnummer, wenn Ihr Antrag bearbeitet wurde.**

**Schriftlicher Antrag auf:**

**Ausstellung einer Zeugnis-Zweitschrift**

**Bescheinigung des Schulbesuches**

**Name, Vorname:**

\_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname:

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum:

\_\_\_\_\_

**Anschrift:**

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Telefon-/Mobil-Nummer

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

**Schulbesuch:**

Schuljahr:

\_\_\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_

Datum:

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Klasse/Bildungsgang:

Vollzeit \_\_\_\_\_

Dual \_\_\_\_\_ (Berufsschule)

Erreichter Abschluss:

\_\_\_\_\_

Klassenleitung:

(Falls noch bekannt)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Antrag Zeugnis-Zweitschrift:**

Durch meine unten stehende Unterschrift versichere ich, dass ich nicht mehr im Besitz des Originalzeugnisses bin.

(vermutlicher) Verbleib des Originalzeugnisses: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_