

---

Name und Vorname

---

Datum

---

Straße

---

Geburtsdatum

---

PLZ und Wohnort

---

Telefonnummer

---

E-Mailadresse

An  
IGS Sassenburg  
Hauptstraße 110  
38524 Sassenburg

## **Antrag auf Ausstellung der Fachhochschulreife**

### **Hiermit beantrage ich die Ausstellung der Fachhochschulreife**

Im Original liegen folgende Anlagen bei

- Schulischer Teil der Fachhochschulreife
- Bescheinigung des FSJ / Praktikums / Ausbildungsbescheinigung

Diese Originale werden mir mit dem Zeugnis der Fachhochschulreife im Original per Post wieder zugesandt.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des Schülers / der Schülerin