



Anmeldung zur Unterstufe der Berufsfachschule I

für das Schuljahr: _____

Name, Vorname: _____

Wahl des Schwerpunktes (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Erstwunsch:

- Allgemeine Technik
- Gestaltung

Zweitwunsch:

- Allgemeine Technik
- Gestaltung

Der Anmeldung sind hinzuzufügen:

- **Beglaubigte Kopie** des letzten Halbjahreszeugnisses der derzeit besuchten Schule
- **Beglaubigte Kopie** des letzten Zeugnisses der Gemeinschaftsschule
- Tabellarischer Lebenslauf mit Begründung des Erstwunsches
- Falls vorhanden: Nachweis einschlägiger Praktika, um den Erstwunsch zu unterstützen

Bitte reichen Sie die Unterlagen **ohne** Bewerbungsmappe, Klarsichthüllen o.ä. ein.

Erklärung:

- die gesundheitliche Eignung** für den fachpraktischen Unterricht ist gegeben

Von der Schule auszufüllen

Ø D /E /M /Ph : _____

Ø gesamt: _____

ESA
GM

ESA
AVSH

Aufnahme: Ja: A G

Absage

Warteliste

Die nachfolgenden Angaben werden gem. §30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte) und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des §30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. §30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden. **Die rot gerahmten Felder sind Pflichtfelder!**

Persönliche Angaben der Bewerberin/des Bewerbers

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort / Geburtsland / Staatsangehörigkeit			
Straße, Hausnr.:			
PLZ / Wohnort:			
Telefon:		Kreis:	
e-mail-Adresse:			

Schulische Vorbildung

Schulart:		Schulort:	
Schulentlassung am:		Aus Klasse:	

Persönliche Angaben der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters bei nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern

Gesetzl. Vertreter/in	
Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon:	

Datum

Unterschrift

gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter