



Anmeldebogen Berufsqualifizierende Berufsfachschulen

(führen zu einem beruflichen Abschluss)
(bitte in Druckschrift ausfüllen und bis spätestens 20. Februar abgeben)

- Four checkboxes for different vocational school programs: Sozialassistent/in Schwerpunkt: Sozialpädagogische Assistentin/Sozialpädagogischer Assistent, Berufsfachschule, Klasse II, Pflegeassistenz, and Pflegeassistenz (Quereinstieg).



Stammdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

männlich: [] weiblich: [] divers: [] Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Einschulung in das 1. Grundschuljahr (Monat/Jahr): _____

Schulform (die zuletzt besucht wurde): _____ Klasse: _____

Besteht in der aktuell besuchten Klasse/Schulform sonderpädagogischer Förderbedarf?

- Two checkboxes for 'ja' and 'nein' regarding special pedagogical support needs.

Erziehungsberechtigte/r (nur, wenn noch nicht volljährig):

Mutter Name: _____

Vater Name: _____

Mutter Vorname: _____

Vater Vorname: _____

Mutter Straße/Hausnr.: _____

Vater Straße/Hausnr.: _____

Mutter PLZ/Ort: _____

Vater PLZ/Ort: _____

Mutter Telefon: _____

Vater Telefon: _____

Mutter E-Mail: _____

Vater E-Mail: _____

Beizufügen sind (bitte keine Mappen einreichen):

- Four numbered items: 1. Tabellarischer Lebenslauf, 2. Begründung für die Wahl der angestrebten Schulform, 3. Kopie des Halbjahreszeugnisses, 4. Tätigkeitsnachweis.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Daten wird hiermit bestätigt. Unvollständige Anträge werden nicht bearbeitet.

Für die Erfüllung des Bildungsauftrags werden im Rahmen der Anmeldung an den Berufsbildenden Schulen Winsen (Luhe) auf Grundlage von § 31 NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o. g. Daten von uns verarbeitet. Weitere Informationen zu verarbeiteten Daten und zum Datenschutz habe ich in Form eines zweiseitigen Merkblattes bei Abholung der Anmeldeformulare erhalten oder auf www.bbs-winsen.de/kontakt/datenschutz zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers