



Anmeldebogen Berufliche Gymnasien

(bitte in Druckschrift ausfüllen und bis spätestens **20. Februar** abgeben)

- Berufliches Gymnasium **Wirtschaft**
- Berufliches Gymnasium **Technik**
- Berufliches Gymnasium **Gesundheit und Soziales** (Schwerpunkt Ökotrophologie)
- Berufliches Gymnasium **Gesundheit und Soziales** (Schwerpunkt Gesundheit-Pflege)

Lichtbild
(bitte befestigen)

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?

- ja (bitte Nachweise einreichen) nein

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

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beizufügen sind (bitte keine Mappen einreichen):

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Begründung für die Wahl der angestrebten Schulform
3. Kopie des Halbjahreszeugnisses der abgebenden Schule (wenn noch kein Abschluss vorliegt), **beglaubigte** Fotokopie (wenn der Erweiterte Sekundarabschluss I - Realschulabschluss schon vorhanden ist) **und** ggf. Kopie des Halbjahreszeugnisses der aktuell besuchten Schule

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. des/der volljährigen Schülers/Schülerin