

Anmeldung zur Berufsschule



An das
BBZ am Nord-Ostsee-Kanal
Herrenstraße 30-32
24768 Rendsburg

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 roten Felder sind Pflichtfelder!**

I. Auszubildende/Auszubildender:

Familienname: _____ Vorname: _____ Geschlecht _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____ Wohnort: () _____

Telefon-Nr.: _____ eMail: _____

II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinrichtung: _____ Entlassen aus Klasse: _____ Abschluss: _____

Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses: _____ Zuletzt besuchte Schule: _____
(Anschrift)

Englischnote: _____

III. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen:

Familienname: _____ Vorname: Mutter _____ Vater _____

Straße, Nr.: _____ Wohnort: () _____

Telefon: _____

IV. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/-bereich: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der Ausbildung: _____ Jahre

V. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/Firmenstempel):

Ausbildungsbetrieb: _____ Ausbilder/in: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ eMail: _____

Straße, Nr.: _____ Ort: () _____

Ort, Datum