

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß § 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 auf 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.

**Auszubildende / Auszubildender:** Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsan.: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ m  w  d

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

=====  
**Bisheriger Schulbesuch:**

Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_ Entlassen aus Klasse: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Englischnote: \_\_\_\_\_  
(Anschrift)

=====  
Hat der Auszubildende bereits einen anderen Beruf erlernt? ja  nein

Welchen Beruf: \_\_\_\_\_

=====  
**Sorgberechtigte bei Minderjährigen:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

=====  
**Firma:** (bitte vollständige Firmenbezeichnung angeben)

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Meisters: \_\_\_\_\_

Handelt es sich bei der Ausbildung um eine Arbeitsförderungsmaßnahme / Umschulung d. Arbeitsamtes?

ja  nein  der Bundeswehr  Sonstige:

**Ausbildungszeit:**

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_