

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.

Beruf: _____

Name des Auszubildenden: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vorname: _____ geboren am: _____

Geburtsort: _____ m w Religion: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____

Schulabschluss: Zutreffendes bitte ankreuzen

ohne Hauptschule Realschule Fachhochschule Englisch-Note: _____

Allg. Hochschulreife BGJ Berufsfachschule E-Technik 2 Jahre

M-Technik 2 Jahre

B-Technik 2 Jahre

Hat der Auszubildende bereits einen anderen Beruf erlernt? ja nein

Welchen Beruf: _____

Welche Prüfung wurde abgelegt: _____

=====
Gesetzlicher Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort und Straße: _____

Telefon: _____

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

Wohnort und Straße: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Name des Meisters: _____

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

ja nein der Bundeswehr Sonstige:

Ausbildungszeit:

Beginn: _____ Ende: _____