

ANMELDUNG

Schuljahr 20...../.....

Eingangsstempel

Auefeld 8 • 34346 Hann. Münden
Tel. 05541 903 78 – 0 • Fax 05541 903 78 - 44
www.bbs-muenden.de

Berufsschule - Teilzeit

Klasse / Datum der Einschulung:
(wird vom Koordinator/in/Teamleiter/in ausgefüllt)

Bitte Blockschrift verwenden!

1. Schülerdaten:

Einschulung in die Grundschule

Name Vorname
Geburtsname Geburtsdatum
Geburtsort Staatsangehörigkeit
Religion Familienstand Geschlecht: weiblich männlich
Anschrift PLZ Ort/Ortsteil Straße
Landkreis Telefon Mobil E-Mail

Einschulungsjahr

Erziehungsberechtigte/r bzw. Notadresse bei volljährigen Schülerinnen und Schülern:

Name Telefon Mobil

Name des Betriebes:

Betriebsanschrift: PLZ Ort und Ortsteil Straße
Telefon Fax E-Mail
Ausbilder/in bzw. Ansprechpartner

Ausbildungsbeginn: **Ausbildungsende:**

2. Umschüler/Umschülerin:

ja nein

Kostenträger:

Ich verfüge bereits über eine Berufsausbildung als

3. Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

- Hauptschule Gesamtschule IGS Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen
 Realschule Gymnasium Fachhochschule Hochschule
 Oberschule Sonstige (genauer erläutern): Berufsbildende Schule – Schulform

Bereits erreichter Schulabschluss bzw. zu erwartender Schulabschluss im Sommer:

- ohne Abschluss Sekundarabschluss I: schulischer Teil der
 Abschluss d. Förderschule Hauptschulabschluss/Kl. 10 Fachhochschulreife
mit dem Schwerpunkt Lernen Realschulabschluss Fachhochschulreife
 Hauptschulabschluss/Klasse 9 Erweiterter Sekundarabschluss I allg. Hochschulreife/Abitur
 Sonstiger Abschluss:.....

Bitte Ausbildungsberuf ankreuzen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau für Büromanagement | <input type="checkbox"/> Lagerfachhelfer/in |
| <input type="checkbox"/> Groß- u. Außenhandelsmanagement | <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in im Verkauf |
| <input type="checkbox"/> Fachlagerist/in | |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik | <input type="checkbox"/> Maler/in und Lackierer/in |
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/frau im Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeugmechatiker/in |
| <input type="checkbox"/> Verkäufer/in | <input type="checkbox"/> Werkzeugmechaniker/in, Feinwerkmechaniker/in i. WZB |

Beizufügende Unterlagen für die Teilzeit-Berufsschule:

- Kopie des Zeugnisses des höchst erworbenen Schulabschlusses - Kopie des Ausbildungsvertrages
- Kopie des Zeugnisses der zuletzt besuchten Schule - Foto/ Lichtbild

4. Unterschrift/en

- Einverständniserklärung für die Erfassung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzungsrechte der personenbezogenen Daten (Name, Geschlecht, Geb.-Dtm., Bild/er (z. B. Passfoto), Religionsgem., Klasse, Fächer, Zeugnisnoten, etc.) und die Weitergabe von benötigten Daten an zuständige Betriebe/Einrichtungen/Kammern und Behörden entsprechend dem Niedersächsischen Schulgesetz i. v. m. dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz und der Datenschutzgrundverordnung in der jeweils gültigen Fassung.

Wohnort Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt:

.....
Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Wird von der BBS Münden ausgefüllt! Die Angaben über die schulische und betriebliche Ausbildung wurden auf Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft

.....
Datum, Koordinator/in FB1, 2 (ggfs. Teamleiter/in)